

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RESIDENTES

### **AUTOAVALIAÇÃO SEMESTRAL TUTORIAS DE CAMPO/NÚCLEO**

Programa	
Nome do(s) Tutor(es)	
Residente	
Período de avaliação	
Data da avaliação	

#### **AUTOAVALIAÇÃO DO RESIDENTE**

Insatisfatório: (Inf. a 6,0)	Em desenvolvimento (6,1 a 7,0)	Satisfatório (7,1 a 8,0)	Bom (8,1 a 9,0)	Excelente (9,1 a 10,0)
---------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--------------------	---------------------------

**As notas nos campos abaixo devem ser obrigatoriamente NUMÉRICAS**

Aspectos Considerados		
<b>Eixo Comportamento Profissional</b>		
01	Assiduidade no cumprimento de horários de tutoria	
02	Pontualidade no cumprimento de horários de tutoria e das atividades programadas com o tutor	
<b>Eixo Relação Interpessoal e Proatividade</b>		
03	Facilidade de contato e interação entre tutor e residente	
04	Interação com os colegas residentes	
05	Iniciativa no estudo teórico-prático	
<b>Eixo desempenho teórico-prático</b>		
06	Habilidade de articular teoria e prática	
07	Capacidade de ajustar a atuação prática a partir das discussões em tutoria	
<b>NOTA FINAL</b>		



## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RESIDENTES

### AUTOAVALIAÇÃO SEMESTRAL TUTORIAS DE CAMPO/NÚCLEO



Comentários:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### DESCRIÇÃO DOS CONCEITOS AVALIATIVOS

**INSATISFATÓRIO:** o residente não apresenta competências mínimas exigidas para o programa e **não está buscando superá-las** ou o faz de modo muito precário. Não atingiu ainda, portanto, os patamares mínimos para aprovação.

**EM DESENVOLVIMENTO:** o residente apresenta fragilidades no desenvolvimento das competências exigidas para o programa, porém **está buscando superá-las**, necessitando aprimorar seus conhecimentos e habilidades.

**SATISFATÓRIO:** o residente desenvolveu competências exigidas para o programa, mas pode evoluir mais.

**BOM:** o residente desenvolveu competências exigidas para o programa, demonstrando segurança para o exercício profissional.

**EXCELENTE:** o residente desenvolveu as competências com criatividade, inovação, segurança e autonomia no exercício profissional.

---

Assinatura do(a) RESIDENTE