

## CLÍNICA-ESCOLA DE PSICOLOGIA

### Ficha de Avaliação do Aluno no Estágio Específico em Psicologia Modalidade: Atendimento Grupal

Nome: \_\_\_\_\_ R.A. \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_ Semestre(curso): \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Semestre(ano): \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Dia da Semana: \_\_\_\_\_ Supervisão: \_\_\_\_\_

#### 1) Avaliação do desempenho em supervisão:

Mês	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
<b>Critério</b>					
Pontualidade					
Assiduidade					
Interesse					
Compreensão Clínica					
Ciência do(a) Aluno(a)					

#### 2) Avaliação de desempenho em atendimento:

Mês	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
<b>Critério</b>					
Pontualidade					
Assiduidade					
Interesse					
Performance					
Ciência do(a) Aluno(a)					

3) Prontuário: (     ) Sim                      (     ) Não

4) Parecer Final: \_\_\_\_\_

5) Ciência do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervisor  
CRP. N°