

CLÍNICA-ESCOLA DE PSICOLOGIA

Ficha de Avaliação do Aluno no Estágio Específico em Psicologia Modalidade: Psicossomática e Psico-oncologia

Nome: _____ R.A. _____

Turma: _____ Semestre(curso): _____ Ano: _____ Semestre(ano): _____

Área: _____ Grupo: _____ Dia da Semana: _____ Supervisão: _____

1) Avaliação do desempenho em supervisão:

| Mês | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
|------------------------|-----------|-------|-------|------|-------|
| Critério | | | | | |
| Pontualidade | | | | | |
| Assiduidade | | | | | |
| Interesse | | | | | |
| Compreensão Clínica | | | | | |
| Ciência do(a) Aluno(a) | | | | | |

2) Avaliação de desempenho em atendimento:

| Mês | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho |
|------------------------|-----------|-------|-------|------|-------|
| Critério | | | | | |
| 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°