**APÊNDICE IX**

**AVALIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO PELO CAMPO DE ESTÁGIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO (IE):** | | | | | |
| **CURSO:** | | | **SUPERVISOR:** | | |
| **CAMPO DE ESTÁGIO:** | | | | | |
| **SETOR DE ESTÁGIO:** | | | **PERÍODO AVALIADO:** | | |
| **ITEM** | **OTIMO(4)** | **BOM(3)** | **REGULAR(2)** | **FRACO(1)** | **TOTAL** |
| **1.1 –** O Supervisor da IE está presente durante todo o período do estágio. |  |  |  |  |  |
| **1.2 –** O Supervisor da IE propicia e fomenta a integração do estágio às atividades rotineiras da Unidade de Saúde. |  |  |  |  |  |
| **1.3 –** O Supervisor da IE estimula a troca de experiências entre alunos e profissionais da Unidade de Saúde. |  |  |  |  |  |
| **1.4 –** O grupo de alunos da IE é frequente e pontual**.** |  |  |  |  |  |
| **1.5 –** O grupo de alunos da IE mantém postura ética e relacionamento adequado com a equipe profissionais da Unidade de Saúde. |  |  |  |  |  |
| **1.6 –** O Supervisor e o grupo de alunos da IE propôs a aplicação dos conhecimentos acadêmicos, por meio de atividades no campo, para agregar qualidade ao serviço. |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |
| **Assinatura do Responsável pela Unidade ou pelos Estágios Obrigatórios na Unidade de Saúde.** | | | | **DATA**: | |