|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **Turma:** |  |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES SEMESTRAL**

REGISTRAR OS SEGUINTES ASPECTOS:

1. Aprendizagens construídas a partir das atividades práticas e teóricas.
2. Dificuldades encontradas, quer quanto ao relacionamento, conhecimento ou outras que surgiram (caso não houver nenhuma, informar isto). Descrever como estas dificuldades foram resolvidas, caso tenham ocorrido.
3. As expectativas e objetivos deste estágio foram alcançadas?
4. Encerrar este tópico, comentando se o estágio foi satisfatório, se o tempo foi suficiente, como foi o processo de supervisão e orientação.

|  |
| --- |
| **1.****2.****3.****4.** |

|  |
| --- |
| **CLÍNICA CIRÚRGICA – ANÁLISE CRÍTICA** |
|  | **POTENCIALIDADES** | **FRAGILIDADES** |
| **HSVP** |  |  |
| **HC** |  |  |

|  |
| --- |
| **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – ANÁLISE CRÍTICA** |
|  | **POTENCIALIDADES** | **FRAGILIDADES** |
| **HSVP** |  |  |
| **HC** |  |  |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO PRIMÁRIA – ANÁLISE CRÍTICA** |
| **MUNICÍPIO:** |
| **POTENCIALIDADES** | **FRAGILIDADES** |
|  |  |

Passo Fundo,  **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ESTAGIÁRIO (assinatura)