Universidade Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: ENFERMAGEM

PARÁ DE MINAS

2018

|  |
| --- |
| 37.046:616-083  UNI Universidade Vale do Rio Verde - UNINCOR  Estágio supervisionado: Curso Enfermagem/ UNINCOR; Letícia Silva de Oliveira; Antônio Tadeu de Magalhães – Ed. rev. e atual. – Pará de Minas: UNINCOR, 2018.  23 p.  1.Estágio**.** 2. Enfermagem. I. Universidade Vale do Rio Verde – UNINCOR. II. Oliveira, Letícia Silva de, rev. III. Magalhães, Antônio Tadeu de, rev. IV. Título. |

Catalogação na fonte

Bibliotecária Responsável: Claudete de Oliveira Luiz (CRB6 2176)

Universidade Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: ENFERMAGEM

Esta pasta se destina à comprovação do Estágio Supervisionado do

período do Curso de **Enfermagem**

**Acadêmica**(o): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof. Coordenador:**

**Prof. Orientador(a):**

PARÁ DE MINAS

2018

**SUMÁRIO**

CARTA DE APRESENTAÇÃO ORIGINAL .................................................................5

TERMO DE COMPROMISSO ORIGINAL ...................................................................6

FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO .....................................................................................10

INTRODUÇÃO ...............................................................................................................

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO ESTÁGIO .......................................................................

PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO .................................................................................

FICHA DE CONTROLE DE PRESENÇA E PROCEDIMENTOS ...............................

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS .................................................

CONCLUSÃO .................................................................................................................

CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO ........

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO ..................................

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO PELO SUPERVISOR NA EMPRESA ...................

PARECER DOS SUPERVISORES DE PRÁTICA – UNINCOR .................................

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA .................................................................................

## 

## **FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO**

**1.1- Estagiário(a)**

Nome:

Endereço:

Telefone residencial: Telefone celular:

Curso: Período:

E-mail:

**1.2- Empresa/Instituição Provedora do Estágio**

Nome:   
Endereço:

Telefones:

E-mail:

**1.3 Supervisor(a) do Estágio na Empresa/Instituição**

Nome:

Inscrição no conselho:

Endereço:

Telefones: E-mail:

## **INTRODUÇÃO**

## (O aluno deverá relatar o que pretende realizar com o estágio **- mínimo de 10 linhas**)

## 

## Exemplo: “Pretendo com este estágio, desenvolver as atividades de ...”

## 

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

## 

## 

## 

## **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA EMPRESA**

## Deve-se realizar uma descrição sumária da empresa. **Deve constar:** Ramo de atividade, principais fornecedores, principais clientes, número de funcionários, atividade principal (produtos que produz e comercializa e outros serviços prestados), localização, dentre outros...

## 

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

## 

## 

## **PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO**

## Nesta área o(a) estagiário(a) deverá descrever um planejamento de seu estágio, como: Horário do estágio, suas responsabilidades no estágio, sua relação de subordinação (a quem está subordinado).

## 

## EXEMPLO

## O estágio será realizado de segunda à sexta feira, 6 horas por dia com intervalo de 15 minutos.

## O estágio será realizado na empresa..., sob a coordenação do Sr(a)..., e supervisão do Sr(a)......., no setor de.....................

## 

## **Atividades desenvolvidas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº itens** | **Xxxxx** | **Qte horas** |
| **01** | **Seleção de Pessoal** | **h** |
| **02** | **Contratação de Pessoal** | **h** |
| **03** |  | **h** |
| **04** |  | **h** |
| **TOTAL** |  | **h** |

## 

## 

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

## 

## 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FICHA DE CONTROLE DE PRESENÇA E PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE CONCEDENTE |  | **PLANO BÁSICO**  **Estágio Supervisionado**  **Internato** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno:** |  |
| **Curso: Enfermagem** | **Semestre letivo:** |
| **Carga horária total realizada:** | **Período de estágio previsto:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Concedente**: | | | | | |  |
| **PERMANÊNCIA** | | | | **PROCEDIMENTOS REALIZADOS** | **Visto do Supervisor** | |
| **Data** | **Entrada** | **Saída** | **Horas** |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| **Total de Carga Horária desta folha:** | | | | |  | **SUPERVISOR DE PRÁTICA** | |
| **Assinatura do aluno:** | | | | |  | Nome: | |
| Assinatura e carimbo:  Data: / / | |

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

## 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acadêmico(a):** | | | | | |
| **Curso:**  Enfermagem | | | **Período:** | | |
| **Empresa:** | | | | | |
| **Data início: / /** | | | **Data término: / /** | | |
| **Horário:** | | | | | |
| **Dias da semana:** |  |  |  |  |  |
| **Horários:** |  |  |  |  |  |
| **Carga Horária:** | | | **Área de estágio:** | | |

## **IMPORTANTE:** O(a) acadêmico(a) deverá relatar detalhadamente as atividades desenvolvidas no estágio.

## 

## **EXEMPLO:**

## 

## Item 01 - Seleção de Pessoal................................................25 h

## 

## Desenvolver com detalhes cada item do planejamento:

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

**CONCLUSÃO**

## No mínimo 20 linhas.

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

## 

## 

## **CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO**

## UNINCOR- Universidade Vale do Rio Verde

## CURSO DE

## , de de .

## Instituição provedora do estágio:

## Endereço:

## Cidade: Estado: Telefone:

## Declaro para fins curriculares que o(a) acadêmico(a) ,estagiou nesta Instituição no período de / / à / / , realizando as seguintes atividades:

## 

## 

## 

## visando aprimoramento de sua formação profissional.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura e carimbo do Profissional Responsável com Nº de registro no Conselho (se houver)

## 

## **AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Curso: Enfermagem | Matrícula: |
| Período: | Data: / / |
| Empresa/Instituição: | |
| CNPJ: | |

|  |
| --- |
| O estágio tem atendido suas expectativas com relação aos objetivos de sua atuação profissional?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| A Empresa/Instituição onde está atuando possui estrutura suficiente que possibilite seu desempenho profissional?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| Seu estágio tem sido orientado, supervisionado de forma adequada?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
|  |
| Seu orientador é solícito quando você pede a sua ajuda para a solução de determinado problema?Empresa/Instituição Sim Não Às VezesUNINCOR Sim Não Às Vezes |
| De modo geral, a orientação recebida foi suficiente?Empresa/Instituição Sim Não Às VezesUNINCOR Sim Não Às Vezes |
| Como é seu relacionamento pessoal com o Supervisor de Estágios?Empresa/Instituição Ótimo Bom RegularUNINCOR Ótimo Bom Regular |
|  |
| O estágio que está realizando possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no curso?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| O estágio ajudou a confirmar ou repensar sua escolha profissional?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| Seu curso ofereceu embasamento teórico e prático suficiente para a realização das atividades desenvolvidas durante o estágio?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| O estágio permitiu conhecer a organização da Empresa/Instituição, transmitindo experiências úteis para o futuro do exercício profissional?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| Seu estágio foi Supervisionado por: SUPERVISOR / UNINCOR PROFISSIONAL INSTITUIÇÃOOBS: |
| A Empresa/Instituição proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| A atuação de seu Supervisor contribuiu para o bom andamento e aproveitamento do estágio?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| As orientações e/ou informações fornecidas pela UNINCOR foram adequadas para a realização de seu estágio?SIM NÃO EM PARTE OBS: |

|  |
| --- |
| Durante o estágio, você participou de algum treinamento ou curso dentro da Empresa/Instituição? Se afirmativo, quais? |
| De 0 a 5, que nota você daria para: (0 – Mínimo 5 – Máximo)Sua dedicação pessoal ao estágioAprendizagem adquirida no estágioRelacionamento com outros funcionáriosRelacionamento com o Supervisor de Estágios da UNINCORRelacionamento com o Supervisor da Empresa/Instituição onde ocorreu o estágio.OBS: |
| Você recebe orientação na Empresa/Instituição antes de executar tarefas específicas?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| De modo geral, como você avalia os conteúdos apreendidos e apresentados em seu curso e o aproveitamento no estágio?SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| De modo geral, como você avalia o estágio realizado?SIM NÃO EM PARTE OBS: |

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Acadêmico(a) Orientador(a) de Estágios - UNINCOR

## **AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO (PELO SUPERVISOR DE PRÁTICA)**

|  |
| --- |
| Estagiário: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unidade Concedente: |
| Total de horas cumpridas no período: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR DE PRÁTICA** | | | | |
| I – ASPECTOS GERAIS | | PONTUAÇÃO | | |
| Assiduidade e Pontualidade | | | 03 |  |
| Apresentação Pessoal | | | 03 |  |
| Relações Interpessoais (colegas, equipe de saúde e paciente). | | | 03 |  |
| Responsabilidade e Senso Crítico | | | 03 |  |
| Comportamento Ético Profissional | | | 05 |  |
| Iniciativa e Interesse | | | 03 |  |
| Sub-Total I | | | 20 |  |
| II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS | | PONTUAÇÃO | | |
| Atuação em procedimentos específicos da disciplina | | | 20 |  |
| Conhecimento técnico-científico das atividades desenvolvidas | | | 10 |  |
| Organização, utilização de métodos e normas técnicas. | | | 10 |  |
| Registro das atividades desenvolvidas (evolução, exame físico) | | | 10 |  |
| Estudo de Caso (Seminário) | | | 20 |  |
| Orientação para promoção de saúde – paciente ou familiar | | | 10 |  |
| Sub-Total II | | | 80 |  |
| Sub-Total I | Sub-Total II | | Nota Final | |
|  |  | |  | |

## Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SUPERVISOR DE PRÁTICA** |
| Nome: |
| Assinatura e carimboData: / / |

## **PARECER DOS SUPERVISORES DE PRÁTICA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO – UNINCOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Estagiário: | |
| Curso: Enfermagem – Pará de Minas | Semestre letivo: |

|  |
| --- |
| Parecer dos Supervisores de Prática quanto ao trabalho do(a) Estagiário(a):O aluno/estagiário:alcançou os objetivos propostos para o estágio supervisionadoalcançou parcialmente os objetivos propostos para o estágio supervisionadonão alcançou os objetivos propostosAconselha:aprovação do(a) estagiário(a)repetição de parte do estágioreprovação do(a) estagiário(a)Classifica:Conceito / nota final: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Observações Finais:...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| SUPERVISORES DE PRÁTICA |
| Nome: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data: / / |

## **BIBLIOGRAFIA CONSULTADA**

## Se utilizado material bibliográfico para dar sustentação ao estágio, deve-se relacioná-lo, ao final, pela ordem alfabética dos sobrenomes dos autores, observando-se as normas técnicas para citação bibliográfica.

## 

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

## 

## 

## 

## 