AVALIAÇÃO DO PRECEPTOR

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DA CRIATURA ABENÇOADA** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL** |  | **SETOR** |  | **MÊS/ANO** |
|  |  |  | **NOV/2023** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRECEPTOR** |  | **REGISTRO (COREN)** |
|  |  |

**REGISTRO DE FREQUÊNCIA: DIA... (Digitar “P” para presença e “F” para falta)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**O PRECEPTOR deverá citar até 3 (TRÊS) INFRAÇÕES, ou DIFICULDADES encontradas no estagiário.**

**A intenção aqui, é que o mesmo possa ticar ciente, e com isso possa melhorar!**

**Lembre-se do uso da FARDA (DA INSTIUIÇÃO ou do EFIVEST), USO DO CRACHÁ EFIVEST,**

**USO DE CELULAR, USO CORRETO DE EPIS, FALTAS, PONTUALIDADE... E SEUS PRÓPRIOS CRITÉRIOS!**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **🙏🙏🙏 Precisa melhorar o descarte do lixo... *(Exemplo)*** |
| **2** | **🙏🙏🙏 Precisa estudar mais a diluição de medicamentos.... *(Exemplo)*** |
| **3** | **🙏🙏🙏 Precisa sorrir mais... Simpatia não faz mal a ninguém...** **😘. *(Exemplo)*** |

|  |
| --- |
| **AGORA... TERMINE COM UM ELOGIO!** |
| **AMEI CONHECER... VAI SER UM EXCELENTE PROFISSONAL!!!** 😍😍😍. ***(Exemplo)*** |

****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSINATURA DO PRECEPTOR** | **CARIMBO** | **HORAS DE HOSPITAL** | **HORAS DE ATIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS** |
|  |  |  |  |  |

**O MÁXIMO É 50 HORAS!**