

Universidade Federal Fluminense

Instituto Biomédico

Curso de Graduação em Biomedicina

# **AVALIAÇÃO DO ALUNO EM DISCIPLINAS DE INICIAÇÃO À PESQUISA BIOMÉDICA, PESQUISA CIENTÍFICA e PRÁTICA CLÍNICO- LABORATORIAL**

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código: **MGB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período Letivo: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ **Turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \***

\* uso exclusivo da Coordenação!

|  |  |
| --- | --- |
|  | Conceito |
| Critérios a serem avaliados: | Ótimo | Bom | Regular | Ruim | Não avaliado |
| 1- Assiduidade / Pontualidade |  |  |  |  |  |
| 2- Capacidade de tomar decisões |  |  |  |  |  |
| 3- Capacidade de resolução de problemas |  |  |  |  |  |
| 4- Capacidade de liderança |  |  |  |  |  |
| 5- Capacidade técnica |  |  |  |  |  |
| 6- Interesse |  |  |  |  |  |
| 7- Relacionamento com colegas e funcionários |  |  |  |  |  |
| 8- Domínio do inglês na leitura de textos científicos |  |  |  |  |  |
| 9- Capacidade de redigir resumo / relatório / etc |  |  |  |  |  |
| 10- Capacidade de apresentação de trabalho oral |  |  |  |  |  |

**NOTA DO ALUNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

COMENTÁRIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Niterói, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

 **Assinatura e Carimbo do (a) Orientador (a) Assinatura do Chefe de Departamento ou**

 **Tutor**