**ANEXO IV**

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES DE TCR**

Encaminho à CO-TCR do PRAPS/UFU a ficha de acompanhamento das atividades de TCR e a respectiva avaliação do residente para fins de aproveitamento nas disciplinas Trabalho de Conclusão de Residência.

|  |
| --- |
| **Residente:** |
| **Programa:** |
| **Período de avaliação: R1 ( ) R2 ( ) R3 ( )** |
| **Orientador(a):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade realizada** | | **Solicitações ou Sugestões do orientador:** |
| **Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Horário:**  **Local:** |  |  |
| **Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Horário:**  **Local:** |  |  |
| **Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Horário:**  **Local:** |  |  |
| **Assinatura do residente:** | | |
| **Assinatura do Orientador:** | | |

Para a validação da assinatura do orientador e/ou coorientador, é necessário que os mesmos tenham assinado o Termo de Compromisso de Orientação.