



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA
RESIDÊNCIA MÉDICA – AVALIAÇÃO TRIMESTRAL**

R1 () R2 () R3 () R4 () R5 ()

RESIDENTE:

ÁREA/ESPECIALIDADE:

Avaliação:

- DESEMPENHO:

ESCALA DE AVALIAÇÃO - 0 a 10 - (10 = EXCELENTE)

CRITÉRIOS	NOTA	COMENTÁRIOS
Aparência Pessoal		
Pontualidade/Assiduidade		
Relacionamento (pacientes, colegas) e Professores		
Conhecimento/Estudo prévio/Interesse Científico		
Apresentação do caso clínico/Organização de Papeletas		
Disponibilidade para o trabalho		
Responsabilidade profissional		
Conduta (Ética Profissional)		
Senso Crítico		

- ATIVIDADE TEÓRICO-PRÁTICA:

ESCALA DE AVALIAÇÃO - 0 a 10 - (10 = EXCELENTE)

ESPECIFICAÇÃO	NOTA	COMENTÁRIOS
Teórica		
Prática		

COMENTÁRIOS ADICIONAIS:

Coordenador da Área/Especialidade

Assinatura do Residente

- Após preenchimento e assinaturas do Coordenador da Especialidade e do Residente, encaminhá-la ao responsável pela Comissão de Residência Médica da Universidade Federal de Uberlândia