



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde
Curso de Graduação em Medicina
Unidade Educacional Eletiva



Atividade Curricular Complementar

Anexo 2 - Auto-Avaliação do Estudante

Identificação (Opcional) _____

Data: __/__/__

Comentários.

Desempenho: ☐ Satisfatório

☐ Insatisfatório

Assinatura do Estudante: _____