



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



**Atividade Curricular Complementar**  
**Anexo 1 - Avaliação do Estudante**

Instituição: \_\_\_\_\_

Tipo de Atividade: ( ) Estágio ( ) Iniciação Científica ( ) Participação em Disciplinas ( ) Outra \_\_\_\_\_

Área de Competência: ( ) Saúde ( ) Gestão ( ) Educação

Descrição Sumária: \_\_\_\_\_

Estudante: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Responsável: \_\_\_\_\_

1. Como foi a participação e contribuição do estudante no desenvolvimento da atividade? Justifique.

2. Como foi o cumprimento do pacto de trabalho e da programação pelo estudante? Justifique

3. Recomendações e/ou sugestões individualizadas ao estudante:

**Conceito Final de Desempenho do Estudante**

Desempenho do Estudante:  Satisfatório  Insatisfatório

Assinatura e carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante: \_\_\_\_\_