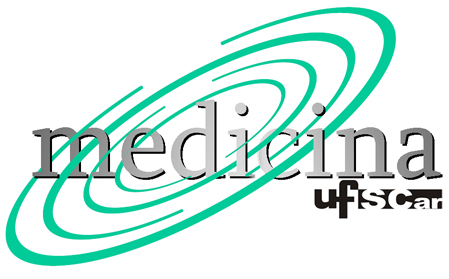
## Curso de Medicina

Ciclo: Integralidade do Cuidado \_\_

Unidade Educacional Necessidades de Saúde e Planos Terapêuticos

# Estações de Simulação \_\_ – \_\_º semestre de 20\_\_



|  |  |
| --- | --- |
| **Estudante avalia a Atividade Curricular**  **Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** **Como tem sido o trabalho do seu pequeno grupo na atividade curricular Estações de simulação? Justifique.** | | |
| **2.** **Avalie as estações de simulação trabalhadas neste período, em relação ao desenvolvimento das áreas de competência profissional. Justifique:** | | |
| **3. Título das Estações de Simulação** | Conceito | | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
|  | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  | |
| **4.** **Avalie as facilidades e/ou dificuldades relacionadas à utilização dos recursos educacionais, considerando o apoio às atividades desenvolvidas na Atividade Curricular Estações de****Simulação \_\_. Justifique.** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Conceito | |
| **5.** **Biblioteca** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |
| **6.** **Salas Simulação** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |
| **7.** **Paciente Simulado** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |
| **8.** **Centro de Simulação da Prática Profissional** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |
| **9.** **Laboratório de Integração Morfo-Funcional** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |
| **10.** **Consultorias** | **S**atisfatório **** | Precisa Melhorar  |

|  |
| --- |
| **11.** **[Comentários e/ou sugestões para melhoria da Atividade Curricular Estações de Simulação \_\_:](http://integramed.ufscar.br:8080/med/paginas/avaliacao/administracao/questoesEditar.jsf?idsubformulario=762&id=5790)** |

|  |
| --- |
| **Conceito final:  Satisfatório  Precisa melhorar** |