

## Declaração/Consentimento

Eu, \_\_\_\_\_ declaro que acompanhei o estudante \_\_\_\_\_, aluno do Mestrado Integrado em Medicina da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto (MIMED-FMUP) durante o seu Estágio, promovido pela Associação Nacional de Estudantes de Medicina (ANEM), desde a data de \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ até \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ . Fui informado(a) que este Estágio poderia ser utilizado como equivalência a uma Unidade Curricular Optativa do seu currículo médico. Confirmo que os contactos mencionados abaixo me pertencem e que concordo em ser contactado pela Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, caso seja necessário, de forma a confirmar a informação apresentada pelo estudante.

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_

Nome do Tutor/Supervisor: \_\_\_\_\_

E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

Telefone de contacto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

---

Assinatura do Tutor/Supervisor

# Avaliação do Desempenho do Estudante

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_

Pede-se ao Tutor/Supervisor que, por favor, consulte o *Logbook* para conhecer o contexto e os objetivos do CEMEF.

	Excelente	Bom	Suficiente	Fraco	Não se Aplica
<i>Colheita de História Clínica</i>					
<i>Exame Físico</i>					
<i>Interpretação dos Resultados/MCDs</i>					
<i>Plano de Gestão</i>					
<i>Apresentação e Discussão de Casos</i>					
<i>Aquisição de habilidades técnicas</i>					
<i>Curiosidade e motivação pela aprendizagem</i>					
<i>Responsabilidade e dedicação aos pacientes</i>					
<i>Atitude profissional e comportamento</i>					
<i>Relação com os colegas e supervisores</i>					
<i>Princípios éticos</i>					
<i>Potencial para crescimento académico e profissional</i>					

Média de horas realizadas por dia: \_\_\_\_\_ h/dia



Avaliação Global / Comentários:

Nome do Tutor/Supervisor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Tutor/Supervisor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_