****

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

PRÓ-REITORIA DE ENSINO E GRADUAÇÃO

DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

CURSO DE FARMÁCIA

NOME DO AUTOR OU AUTORES (tam. 12)

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO**

**(TIMES NEW ROMAN/ARIA NEGRITO, TAM. 12, CAIXA ALTA, CENTRALIZADO)**

Macapá

(Ano de publicação)

**NOME DO ALUNO**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO**

**(TIMES NEW ROMAN, NEGRITO, TAM. 12, CAIXA ALTA, CENTRALIZADO)**

Relatório de estágio entregue ao Curso de Farmácia da Universidade Federal do Amapá como avaliação final do Estágio supervisionado \_\_\_.

Macapá

(Ano de publicação)

**SUMÁRIO**

**(TAM. 12, NEGRITO, CAIXA ALTA)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INTRODUÇÃO .......................................................................................**
 |  |
| 1. **CAMPO DE ESTÁGIO ..........................................................................**
 |  |
| 2.1 PERFIL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE .................................. |  |
| 2.2 ATIVIDADES/SERVIÇOS OFERTADAS NO ESTABELECIMENTO ... |  |
| 1. **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO ..........**
 |  |
| 1. **AVALIAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO .....................................................**
 |  |
| * 1. AVALIAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO ..............................................
 |  |
| 4.2 AVALIAÇÃO DO PROFESSOR, SUPERVISOR E PRECEPTOR ....... |  |
| 4.3 AUTO-AVALIAÇÃO .............................................................................. |  |
| 1. **CONSIDERAÇÕES FINAIS....................................................................**
 |  |
| **BIBLIOGRAFIA CONSULTADA ................................................................** |  |
| **ANEXO A- FICHA DE FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO ................................** |  |
| **ANEXO B- FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO.............................** |  |

1. **INTRODUÇÃO**

**Apresentação do conjunto das principais características e o objetivo geral do Estágio**

**2 CAMPO DE ESTÁGIO**

2.1 PERFIL DO LOCAL DO ESTÁGIO

*Descrever as principais características do estabelecimento de saúde*

2.2 ATIVIDADES/SERVIÇOS OFERTADAS NO ESTABELECIMENTO

*Descrever as atividades e/ou serviços oferecidos pelo estabelecimento de saúde*

**3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO**

*Descrever de forma detalhada as atividades realizadas no local de estágio.*

*Utilizar neste campo referências bibliográficas, legislação vigente relacionada ao estagio.*

**4. AVALIAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO**

4.1 AVALIAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO

*Reflexão crítica sobre o estabelecimento onde foi realizado o estágio, pontos positivos, negativos e sugestões de melhoria para o local e campo de estágio.*

* 1. AVALIAÇÃO DO PROFESSOR, SUPERVISOR E PRECEPTOR

**Reflexão crítica sobre organização, comunicação, esclarecimento de dúvidas, ética, integração com equipe e acadêmicos. Pontos positivos, negativos e sugestões de melhoria para o local e campo de estágio.**

4.3 AUTO-AVALIAÇÃO

 **Reflexão crítica sobre o seu aprendizado, objetivos alcançados, pontos a serem melhorados pelo acadêmico.**

1. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

**Fechamento do relatório com suas impressões sobre o campo.**

**BIBLIOGRAFIA CONSULTADA**

**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **ANEXO A- FICHA DE FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO ................................** |
| **ANEXO B- FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO.............................** |
|  |