



ESCOLA TÉCNICA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS

Avenida Prefeito Alberto Moura, 1.111 - CDI - CEP: 35702-383 - Sete Lagoas-MG
Autorização de Funcionamento: Portaria N.º 87/80-MG - 04/07/1980 - CNPJ: 20.491.718/0002-16
Inscrição Estadual: Isenta - Fone: (31)3773-0424/3773-8715 - Site: <http://fumep.setelagoas.mg.gov.br/>

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OU ATIVIDADE PROFISSIONAL

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Esse documento tem como finalidade descrever as atividades que o aluno desenvolveu durante o estágio supervisionado obrigatório ou como profissional na área de análises clínicas, sendo uma ferramenta para avaliar o desempenho e comprometimento do aluno com a instituição na qual foi estagiário ou prestador de serviços. Além disso, esse documento também tem como objetivo se tornar um instrumento para proporcionar a melhora contínua da qualidade do Curso Técnico em Análises Clínicas da Escola Técnica Municipal de Sete Lagoas (ETMSL).

IMPORTANTE:

**O preenchimento do relatório deve ser manuscrito a caneta (azul ou preta).
Entregar em "Pasta Canaleta".**

NOME DO ALUNO:

CURSO TÉCNICO EM:
ANÁLISES CLÍNICAS

CONCLUSÃO DO CURSO
ANO: _____

SOBRE A EMPRESA

NOME EMPRESA:

ENDEREÇO:

TEMPO DE ATUAÇÃO NO SEGMENTO:
anos

PORTE DA EMPRESA:
() Microempresa () Pequena () Média () Grande

SOBRE O PERÍODO DAS ATIVIDADES

PERÍODO:

CARGA HORARIA:

TURNO:

____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Total: _____ horas

() Matutino () Vespertino () Noturno
() Jornada especial: _____

SOBRE A ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

1. ITENS RELACIONADOS A TREINAMENTOS:

| DESCRIÇÃO | SIM | NÃO | BREVE DESCRIÇÃO |
|--|-----|-----|-----------------|
| 1.1 A empresa promoveu treinamento. | | | |
| 1.2 Houve treinamento relacionado a segurança do trabalho. | | | |
| 1.3 Houve treinamento relacionado a RDC302/2005. | | | |
| 1.4 A empresa possui programas relacionado a organização e/ou qualidade. | | | |
| 1.5 Houve treinamento na área de primeiros socorros e/ou combate e prevenção de incêndios. | | | |

2. ITENS RELACIONADOS AS ATIVIDADES COM AS DISCIPLINAS DO CURSOS:

| DESCRIÇÃO | SIM | NÃO | BREVE DESCRIÇÃO |
|---|-----|-----|-----------------|
| 2.1 Atividade relacionada a disciplina Hematologia | | | |
| 2.2 Atividade relacionada a disciplina Parasitologia e Urinálise | | | |
| 2.3 Atividade relacionada a disciplina Microbiologia | | | |
| 2.4 Atividade relacionada a disciplina Citologia | | | |
| 2.5 Atividade relacionada a disciplina Bioquímica e Sorologia. | | | |
| 2.6 Atividade relacionada a outra disciplina. Qual disciplina? _____ | | | |

