



PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFG

FICHA DE FREQUENCIA

Residente:

Cenário da prática:

Período: Preceptor:

Dia	Entrada	Saída	Horas acumuladas	Atividades práticas	Assinatura
Plantão					
Total:					
Plantão					
Total:					
Plantão					
Total:					
Plantão					
Total:					
Plantão					
Total:					

Total de Carga Horária Prática: _____ Carga horária programada por semana - 60 horas

Período: ____/____/____ a ____/____/____ Data da Avaliação: ____/____/____ Carga horária: _____

Assinatura do Preceptor: _____