



FOTO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Campus Passo Fundo
Curso de Medicina - Estágio Curricular Obrigatório
Formulário de Controle de Frequência do Interno



Nome do Interno: Área: Hospital/Município: Semestre:

Data		Manhã				Tarde				Noite				Observações
		Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														

Assinatura e carimbo do(a) Preceptor(a) de Ensino: _____

* Este formulário será válido apenas com assinatura e carimbo do(a) preceptor(a), não sendo permitido rasuras



UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Campus Passo Fundo
Curso de Medicina - Estágio Curricular Obrigatório
Formulário de Controle de Frequência do Interno



Nome do Interno: Área: Hospital/Município: Semestre:

Data		Manhã				Tarde				Noite				Observações
		Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	Horário Entrada	Rúbrica Responsável	Horário Saída	Rúbrica Responsável	
21.														
22.														
23.														
24.														
25.														
26.														
27.														
28.														
29.														
30.														
31.														
32.														
33.														
34.														
35.														
36.														
37.														
38.														
39.														
40.														

Assinatura e carimbo do(a) Preceptor(a) de Ensino: _____

* Este formulário será válido apenas com assinatura e carimbo do(a) preceptor(a), não sendo permitido rasuras