



UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA

Faculdade de Ciências Médicas

Departamento Medicina Geral e Familiar/5º Ano

Aluno(a) \_\_\_\_\_




Nº Aluno \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Centro de Saúde \_\_\_\_\_

Tutor(a) \_\_\_\_\_

**Registo de Assiduidade.** Os alunos estarão na 3ª, 4ª e 5ª feira da segunda semana, do seu calendário lectivo no CS, num total, mínimo, de 15 horas.

Dia	Hora de entrada e de saída	Assinatura	Horas a transportar
Total de horas			

### Informação do Tutor sobre o Aluno(a)

Qualidades a valorizar			
	Bom	Suficiente	Não satisfaz
Pontualidade			
Interesse			
Relacionamento			
Observações			

O Tutor (assinatura)

\_\_\_\_\_

Vinheta do tutor(a)

--