# AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE ORIENTAÇÃO PELO ORIENTADOR

**Residente:**

**Orientador:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avaliação do desempenho do residente no desenvolvimento do TCR (0-100)** | **Nota** |
| 1. Organização **(10)** |  |
| 1. Domínio do inglês **(10)** |  |
| 1. Boa escrita **(10)** |  |
| 1. Responsabilidade e compromisso **(10)** |  |
| 1. Busca pelo conhecimento científico **(10)** |  |
| 1. Proatividade e criatividade **(10)** |  |
| 1. Crítico e receptivo às orientações **(10)** |  |
| 1. Resolutividade **(10)** |  |
| 1. Habilidade nas relações interpessoais com o processo de pesquisa **(10)** |  |
| 1. Cumprimento de prazos **(10)** |  |
| **NOTA FINAL** |  |

Campo Grande, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Orientador do TCR |