# ANEXO II

# Relatório Final

|  |  |
| --- | --- |
| **logo** | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**(Inserir o nome da Superintendência / Diretoria solicitante)****Relatório Final** |
| PROCESSO EDUCACIONAL: |
| PERÍODO:Início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Término: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |
| CARGA HORÁRIA: |
| DIRETORIA RESPONSÁVEL:ÁREA TÉCNICA RESPONSÁVEL: |
| NÚMERO TOTAL DE DISCENTES: TELEFONE: |
| 1) MUDANÇAS ESPERADAS NO PROCESSO DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2) COMPETÊNCIAS/HABILIDADES DESENVOLVIDAS:  |

**3) Desenvolvimento das Atividades:**

Fazer uma análise crítica do desenvolvimento das atividades no decorrer do Processo Educacional em Saúde, tendo como base os objetivos propostos.

1. **Avaliação do Desenvolvimento do Processo Educacional:**

 Fazer uma avaliação do desenvolvimento do Processo Educacional pontuando os pontos positivos e os que precisam ser melhorados em outros processos educacionais.

1. **Conteúdo Programático (em tópicos)**:

 Apresentar os conteúdos programáticos que foram trabalhados no decorrer do Processo Educacional.

**Município - TO**, \_\_\_\_\_\_\_\_**de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Técnico Responsável**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da Assessoria Responsável**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da Gerência Responsável**