**ESCALA DOS ESTÁGIOS:**

|  |
| --- |
| **Supervisor/Preceptor: PRECEPTOR A** |
| **Setor: Pronto Socorro** | **Grupo: A** |
| **Nome****dos Estagiários** | 1. Aluno A
 | 5- |
| 2- Aluno B | 6- |
| 3- Aluno C | 7- |
| 4- | 8- |
| **Datas** | 1, 2, 3, 4/07 | **Horário** | 8 às 12h |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Supervisor/Preceptor: Preceptor B** |
| **Setor: Pronto Socorro** | **Grupo: B** |
| **Nome****dos Estagiários** | 1. Aluno D
 | 5- |
| 1. Aluno E
 | 6- |
| 1. Auno F
 | 7- |
| 4- | 8- |
| **Datas** | 1, 2, 3, 4/07 | **Horário** | 14 às 18h |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Supervisor/Preceptor:** |
| **Setor:** | **Grupo:** |
| **Nome****dos Estagiários** | 1- | 5- |
| 2- | 6- |
| 3- | 7- |
| 4- | 8- |
| **Datas** |  | **Horário** |  |
|  |  |
|  |  |