www.sogab.com.br
SOGAB/CS - Sociedade Gaúcha de Aperfeiçoamento Biomédico e Ciências da Saúde
CNPJ 05929797/0001-20

Nome do Aluno					Fone:	
Nome do Supervisor:					Fone:	
Data	Entrada	Saída	Carga Horária	Nível da Prática Clínica	Assinatura do Aluno	Assinatura Supervisor

- Retrada.
- Registrar o horário da saída.
- Registrar a carga horária realizada em período ininterrúpto de prática clínica.
- Caso haja 2 períodos em um mesmo dia registrar separadamente, com a mesma data.
- O Supervisor da Pática Clínica deverá ser de conhecimento da coordenação local tendo prévio parecer positivo da coordenação da SOGAB, mediante a avaliação curricular e da capacitação.
- Plantão: 51 30 6689 30