UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR
CURSO DE EFERMAGEM 2008.1

ALUNO: **MATRÍCULA:**

1 - COMPONENTES OBRIGATÓRIOS

COD	NOME	SIT
CCS101	INTRODUCAO A PSICOLOGIA	
CCS178	HISTOLOGIA HUMANA	
CCS179	CITOLOGIA E GENÉTICA	
CCS180	BIOQUÍMICA	
CCS182	INTRODUÇÃO À ANTROPOLOGIA	
CCS183	ENFERMAGEM E SOCIEDADE	
CCS306	ANATOMIA HUMANA	
CCS018	INTRODUCAO À NUTRIÇÃO	
CCS184	FISIOLOGIA HUMANA	
CCS185	PARASITOLOGIA HUMANA	
CCS186	MICROBIOLOGIA GERAL	
CCS187	EMBRIOLOGIA HUMANA	
CCS188	METODOLOGIA DO TRABALHO CIENTÍFICO I	
CCS495	SOCIOLOGIA GERAL	
CCS189	PATOLOGIA HUMANA	
CCS190	FARMACOLOGIA BÁSICA	
CCS191	BIOESTATÍSTICA	
CCS193	EDUCAÇÃO EM SAÚDE	
CCS194	BIOÉTICA E O EXERCÍCIO DA ENFERMAGEM	
CCS195	BASES TEÓRICAS E TÉCNICAS DA ENFERMAGEM I	
CCS498	IMUNOLOGIA BASICA	
CCS022	EPIDEMIOLOGIA	
CCS196	POLÍTICAS DE SAÚDE	
CCS197	BASES TEÓRICAS E TÉCNICAS DA ENFERMAGEM II	
CCS198	ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA I	
CCS199	ENF. NA AT. SAÚDE DO ADULTO I: ABORD. CLINICA	

COD	NOME	SIT
CCS200	ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA II	
CCS201	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO	
CCS202	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL	
CCS203	ENF NA AT SAÚDE DO ADULTO II:ABORD CIRÚRGICA	
CCS204	PLANEJ E ADM EM SERVIÇOS DE SAÚDE I	
CCS205	ENFERMAGEM NA ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER	
CCS206	ENFERMAGEM NAS EMERGÊNCIAS	
CCS207	PLANEJAMENTO E ADM EM SERVIÇOS DE SAÚDE II	
CCS208	ENF NA AT SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	
CCS499	METODOLOGIA DA PESQUISA	
CCS212	SEMIN INTEGRADOS:TRABALHO DE CONC DE CURSO	
CCS209	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I	
CCS211	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO II	

2- OPTATIVAS

COD	SIT	CH
CARGA HORÁRIA EXIGIDA		**272 h**
CARGA HORÁRIA CUMPRIDA		

LEGENDA: Códigos para preenchimento da SIT

C - Cumprida

EC - Em curso

Cod - da Disciplina equivalente cumprida

3 - ATIVIDADE COMPLEMENTAR

CARGA HORARIA: _____ / 136h exigidas

4 - ENADE

DATA DE PARTICIPAÇÃO: / /

OU

DISPENSA / PORT. 40/ ART. 33-G MOTIVO DE DISPENSA

( )em razão do calendário trienal
( )em razão da natureza do curso
( )por razão de ordem pessoal
( )por ato da instituição de ensino.

5- OBSERVAÇÕES

DATA: / /

Assinatura /Carimbo
Responsável pela avaliação

Assinatura/carimbo
Coordenador(a) curso

Assinatura /Carimbo
Responsável SURRAC - Homologação