

CURSO DE ENFERMAGEM - ESTÁGIO SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

PRAZO DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS: 20/08/2019 a 21/08/2019

Horário de funcionamento Setor de Estágios e Monitorias IPA: das 9h às 19h.

ESTÁGIO	LOCAL	DOCUMENTAÇÃO E ORIENTAÇÕES
ESTÁGIO CLÍNICA E CIRÚRGICA	<p><u>Para encontrar o modelo dos documentos:</u></p> <p>(Acessar: http://ipametodista.edu.br/ “Graduação” “Presencial” “Enfermagem” -> Documentos)</p> <p><u>OBS:</u> não serão aceitos Termos de Compromisso preenchidos à caneta, para nenhum dos locais.</p>	<p><u>Hospital Porto Alegre (documentos necessários):</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 3 Vias do Termo de Compromisso de Estágio preenchidas e assinadas – <u>impressão deve ser em frente e verso.</u>• Cópia da Carteira de Vacinação (Dupla Adulto, Hepatite B, Tríplice Viral). IMPORTANTE – Comprovação de vacinas: as comprovações de vacinação devem ser fidedignas: com carimbo e rubrica/assinatura, identificando Unidade de Saúde da vacinação, assim como a descrição de lote e data. <p><u>Grupo Hospitalar Conceição – GHC (Documentos necessários)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 01 via do Termo Coletivo de estágio modelo hospital. <p>(Obrigatório nome, CPF e assinatura de todos os integrantes do grupo)</p> <ul style="list-style-type: none">• 01 Foto 3x4 por aluno• Cópia de documento de identificação que contenha CPF e RG.

Para encontrar o modelo dos documentos:

(Acessar: <http://ipametodista.edu.br/> “Graduação”
“Presencial” “Enfermagem” -> Documentos)

OBS: não serão aceitos Termos de Compromisso
preenchidos à caneta, para nenhum dos locais.

Santa Casa (documentos necessários):

- 1 foto 3x4
- Cópia da Carteira de Vacinação com as vacinas: **Dupla Adulto, Hepatite B, Tríplice Viral. IMPORTANTE – Comprovação de vacinas:** as comprovações de vacinação devem ser fidedignas: com carimbo e rubrica/assinatura, identificando Unidade de Saúde da vacinação, assim como a descrição de lote e data.
***Varicela *Hospital da Criança Santo Antônio, Neonatologia (CO, UTI NEO, ALOJAMENTO CONJUNTO), Hospital Dom Vicente Scherer e Emergências.**
- **1 Via** do Plano de Atividades - (Modelo Santa Casa específico para local e turno de estágio)
- **3 Vias** do Termo de Compromisso de Estágio (Modelo Santa Casa específico para local e turno de estágio)
Preenchidas e assinadas –
Impressão deve ser em frente e verso
- **1 Via** da Declaração de Equipamento de Proteção Individual

Hospital Ernesto Dornelles (Documentos necessários)

- Uma foto 3x4
- 3 Vias do Termo de Compromisso de Estágio, preenchidas e assinadas – impressão deve ser em frente e verso
- Cópia da Carteira de Vacinação (Dupla Adulto, Hepatite B, antitetânica). **IMPORTANTE – Comprovação de vacinas:** as comprovações de vacinação devem ser fidedignas: com carimbo e rubrica/assinatura, identificando Unidade de Saúde da vacinação, assim como a descrição de lote e data.
- Formulário de Estágio Curricular (preenchido e assinado pelo aluno(a))
- Atestado médico (informando que o estagiário(a)/residente está apto(a) a desenvolver as atividades de estágio em ambiente hospitalar)
- Termo de Utilização de Crachá (preenchido e assinado pelo aluno)
- Termo de Normas de Uso de Mídias Sociais