



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Escola Superior de Ciências da Saúde  
Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão



~~RESOLUÇÃO Nº 17/2017 DO COLEGIADO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO – CEPE/ESCS~~

~~ALTERA O §2º DO ART. 30, BEM COMO O ANEXO IV DA RESOLUÇÃO DO CEPE/ESCS Nº 21, DE 08/12/2016, NA QUAL REGULAMENTA OS MÓDULOS DE ATUALIZAÇÃO E PRÁTICAS COMPLEMENTARES EM ENFERMAGEM (ELETIVAS) DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO DA ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE.~~

~~O COLEGIADO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO – CEPE DA ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESCS, e no uso das competências conferidas pelo Regimento da ESCS em seu art. 9º, inciso XVII, resolve:~~

~~Art. 1º Alterar o §2º do Art. 30, que passa a ter a seguinte redação: “§2º O estudante que tiver de participar da segunda reavaliação (R2), não poderá realizar eletiva externa fora do Distrito Federal.~~

~~Art. 2º Alterar o Anexo IV da Resolução nº 21 CEPE/ESCS, passa a ter novo *layout* conforme modelo anexo.~~

~~Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na presente data.~~

Brasília-DF, 04 de outubro de 2017.

~~Marize Lima de Sousa Holanda Biazotto  
Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão – CEPE/ESCS  
Presidente~~

(\*revogada pela Resolução nº 001/2020-ESCS/CEPE, cuja matéria foi deliberada pelo Colegiado de Cursos de Graduação- CoCG por meio da Resolução n.º 004/2020 – ESCS/CoCG.)



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Escola Superior de Ciências da Saúde  
Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão



## **ANEXO IV**

### **PROJETO DE ELETIVA**

#### **NOME DO PROJETO DE ELETIVA**

#### **NÚMERO DE VAGAS**

#### **01 – Dados dos Estudantes**

**Nome:**

**Matrícula do estudante:**

**Série:**

**Endereço:**

**Telefone: \_\_\_\_\_ Celular:**

**E-mail:**

**Nome:**

**Matrícula do estudante:**

**Série:**

**Endereço:**

**Telefone: \_\_\_\_\_ Celular:**

**E-mail:**

#### **02 – Dados da Instituição (Local)**

**Nome da Instituição:**

**Nome do Departamento ou Unidade de Saúde:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**E-mail:**

#### **03 – Dados do Supervisor (Supervisão)**

**Nome do Supervisor:**

**Titulação:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**E-mail:**

#### **04 – Objetivo Geral:**

#### **05 – Objetivos Específicos:**

#### **06 – Descrição da Atividade:**

(\*revogada pela Resolução nº 001/2020-ESCS/CEPE, cuja matéria foi deliberada pelo Colegiado de Cursos de Graduação- CoCG por meio da Resolução n.º 004/2020 – ESCS/CoCG.)



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Escola Superior de Ciências da Saúde  
Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão



**07 – CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES:**

1ª Semana: De ___/___/201__ a ___/___/201__				
Data	Horário	Local	Atividade	Supervisor / Grupo de alunos
Segunda-feira				
Terça-feira				
Quarta-feira				
Quinta-feira				
Sexta-feira				

2ª Semana: De ___/___/201__ a ___/___/201__				
Data	Horário	Local	Atividade	Supervisor / Grupo de alunos
Segunda-feira				
Terça-feira				
Quarta-feira				
Quinta-feira				
Sexta-feira				

3ª Semana: De ___/___/201__ a ___/___/201__				
Data	Horário	Local	Atividade	Supervisor / Grupo de alunos
Segunda-feira				
Terça-feira				
Quarta-feira				
Quinta-feira				
Sexta-feira				

(\*revogada pela Resolução nº 001/2020-ESCS/CEPE, cuja matéria foi deliberada pelo Colegiado de Cursos de Graduação- CoCG por meio da Resolução n.º 004/2020 – ESCS/CoCG.)



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Escola Superior de Ciências da Saúde  
Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão



4ª Semana: De ___/___/201__ a ___/___/201__				
Data	Horário	Local	Atividade	Supervisor / Grupo de alunos
Segunda-feira				
Terça-feira				
Quarta-feira				
Quinta-feira				
Sexta-feira				

### **08 – DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA CONFORME ATIVIDADE**

Atividade	Horas
Discussão	
Prática clínica	
Avaliação	
Total	

### **09 – Conteúdo Programático:**

### **10 – BIBLIOGRAFIA:**

### **11 – AVALIAÇÃO:**

~~Ao final do estágio, o supervisor do módulo preencherá a avaliação final por meio do Formato F3-EL da ESCS, além da Declaração de Cumprimento do Estágio, que requer um mínimo de 75% de frequência na programação estabelecida.~~

~~12- Declarações do Chefe do Serviço de conhecimento e concordância em receber os estudantes de acordo com os termos da ESCS (Anexo II-a).~~