**Quadro Demonstrativo Resumido (QDR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO GERAL** | | | | | | | | | | |
| **Nome da Instituição:** | | | | | | | **Nome Fantasia:** | | | |
| **CNPJ:** | | | | | | | **Endereço:** | | | |
| **Curso** | | | | **Semestral ou Anual?** | | **Nº de Períodos do Curso** | **Nº de Turmas por Ano** | | **Nº de Alunos por Turma** | **Nº da Resolução que autoriza o curso (Conselho de Educação)** |
| 1 | | |  |  | |  |  | |  |  |
| 2 | | |  |  | |  |  | |  |  |
| 3 | | |  |  | |  |  | |  |  |
| 4 | | |  |  | |  |  | |  |  |
| 5 | | |  |  | |  |  | |  |  |
| **PERÍODOS DE ESTÁGIO, DISCIPLINA E LOCAL** | | | | | | | | | | |
| **CURSO 1:** | | | | | | | | | | |
| **Disciplina** | | | | | **Período** | **Cenário de Prática (Setor: berçário, urgência, clínica médica, cirúrgica, etc)** | | **Local (Serviço/Hospital)** | | **Município** |
| 1 |  | | | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | | | |  |  | |  | |  |
| 3 |  | | | |  |  | |  | |  |
| 4 |  | | | |  |  | |  | |  |
| 5 |  | | | |  |  | |  | |  |
| **CURSO 2:** | | | | | | | | | | |
| **Disciplina** | | | | | **Período** | **Cenário de Prática (Setor: berçário, urgência, clínica médica, cirúrgica, etc)** | | **Local (Serviço/Hospital)** | | **Município** |
| 1 | |  | | |  |  | |  | |  |
| 2 | |  | | |  |  | |  | |  |
| 3 | |  | | |  |  | |  | |  |
| 4 | |  | | |  |  | |  | |  |
| 5 | |  | | |  |  | |  | |  |