|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNICAMP | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS  FACULDADE DE ENFERMAGEM  LABORATÓRIO DE HABILIDADES E SIMULAÇÃO |  |

Campinas, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratório: [Título da atividade]** | | |
| **Docentes Responsáveis:** [nome do responsável pela atividade] | | |
| **Local:** [preenchimento do laboratório]  **Data:** [data da atividade]  **Horário:** [horário da atividade] | | |
| **[ ] Habilidades [ ] Demonstração [ ] Simulação [ ] Prova Prática** | | |
| **Quantidade total de alunos:** [quantidade total de alunos no período solicitado para a atividade] | | |
| **Quantidade total de estações:** [quantas estações serão] | | |
| **Divisão das estações:** [quantos alunos por estação] | | |
| **Divisão de grupos e Materiais** | | |
| **Laboratório 01:** | **Laboratório 02:** | **Sala EN04:** |
| [preenchimento do laboratório] | [preenchimento do laboratório] | [preenchimento do laboratório] |
| **Quantidade total de materiais** | | |
| [nome do material e quantidade total de cada item a ser solicitado] | | |
| **Dinâmica das estações:** [relatar como deve ocorrer a atividade, rodízio de estações, tempo, execução de cada estação] | | |