|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA |

|  |
| --- |
| **Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado** |
| **Nome Discente:** |
| **Nome do Orientador:** |
| **Período de realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária: \_\_\_ horas** |
| Disciplina: |
| **Docente responsável pela disciplina:** |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS:** |
|  |

|  |
| --- |
| **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA:** |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES GERAIS:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURAS:** | |
| Assinatura do discente/estagiário |
| Cascavel, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| PARECER REFERENTE AO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sou de parecer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quanto ao cumprimento dos objetivos propostos para **Estágio de Docência,** realizado pelo (a) discente/estagiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha responsabilidade.

Atesto, ainda que o discente/estagiário: Nível ( ) mestrado ( ) doutorado cumpriu um total de ( ) 30 h/a de atividades de docência.

Outros comentários sobre a atividade realizada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

É o parecer.

Cascavel, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do professor(a) responsável pela disciplina