

PLANO DE ATIVIDADES – ESTÁGIO DE DOCÊNCIA – NÃO BOLSISTA

1. IDENTIFICAÇÃO:

Mestrando(a): _____

Orientador(a): _____

() Não bolsista. Número de horas do estágio: _____

Curso de graduação em que vai estagiar: _____

Disciplina: _____ Turno: _____

Carga horária: _____ Semestre: _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Instituição onde o curso é ofertado: _____

Professor(es) responsável(eis) pela disciplina/supervisor(a): _____

2. PLANO DE ATIVIDADES (descrição das atividades a serem desenvolvidas pelo(a) estagiário(a)):

2.1. Atividades a serem realizadas pelo(a) estagiário(a) em sala de aula:

2.2. Participação em atividades extraclasse (seminários, orientação etc.):

Obs. 1: anexar a descrição das atividades, com as respectivas cargas horárias e plano de curso da disciplina.

Obs. 2: a regência de classe será limitada a 20% do total das aulas da disciplina, sendo indispensável a presença do docente responsável pela disciplina. Apresentar os temas/conteúdos que serão ministrados pelo estagiário, bem como a carga horária de cada tópico.

Campina Grande, ____ de ____ de ____.

Mestrando(a)

Supervisor(a) do estágio

Orientador(a)

RESERVADO AO PARECERISTA: () deferido () indeferido

Justificativa: _____

Parecerista

Campina Grande, ____/____/____.

RESERVADO AO COLEGIADO: () deferido () indeferido

Presidente do Colegiado

Campina Grande, ____/____/____.