



SEMESTRE _____ ANO _____

ATENÇÃO: É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS



Programa de Aperfeiçoamento de Ensino

DADOS DO ESTÁGIO		
UNIDADE DO ESTÁGIO: _____		
DEPARTAMENTO: _____		
DISCIPLINA (junto a qual será desenvolvido o estágio): _____		
COD: _____ NOME: _____		
PERÍODO EM QUE SERÁ MINISTRADA: INÍCIO: ____/____/____ FINAL ____/____/____		
<input type="checkbox"/> OBRIGATÓRIA		
<input type="checkbox"/> OPTATIVA		
AUTORIZAÇÃO DO SUPERVISOR		
SUPERVISOR: _____ (nome completo por extenso)		
_____ Assinatura do supervisor		
ETAPA DE PREPARAÇÃO PEDAGÓGICA		
<input type="checkbox"/> CONCLUÍDA		
MODALIDADE:		
<input type="checkbox"/> DISCIPLINA	<input type="checkbox"/> CONJ. DE CONFERÊNCIA	<input type="checkbox"/> NÚCLEO DE ATIVIDADE
JÁ PARTICIPOU DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA ALGUMA VEZ?		
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM	
UNIDADE	SEMESTRE/ANO	
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA
		<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> BOLSISTA

ANEXAR PLANO DE TRABALHO DE, NO MÁXIMO, 2 (DUAS) PÁGINAS, QUE DESCREVA O CONJUNTO DE ATIVIDADES A SER DESENVOLVIDO DURANTE O ESTÁGIO.

DATA: ____/____/____ _____
Assinatura do aluno