

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA DE ESTÁGIO DOCENTE – PED****Relatório Final do Estágio** | **Ano:**      **1º. Semestre:** [ ]  **2º.Semestre: [ ]**  |

RA:       Nome do Aluno:

Professor Supervisor:

Sigla e nome da Disciplina:

**1**. Indique as principais atividades que foram desenvolvidas e mencione, inclusive, atividades extra-classe, como plantão de atendimento aos alunos.

**2**. Quantas aulas já estiveram sob sua responsabilidade?

 Indique em horas

**3.** Relate sua experiência de atuação no Programa de Estágio Docente como parte integrante para sua formação acadêmica, destacando:

- prática didática

- relação ensino-pesquisa

- formação para o ensino

**4.** Seu professor Supervisor:

[ ]  Acompanhou o estágio

[ ]  Esteve presente em aulas

[ ]  Apoiou a preparação de aulas

[ ]  Orientou na condução das atividades

Deixe seus comentários

**5**. Deixe seus comentários e sugestões a respeito do Programa.

**6.** Parecer do Prof. responsável pela disciplina sobre o relatório e o desempenho do estagiário.

Data:

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Prof. responsável pela disciplina: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do coordenador responsável pelo Programa de Mestrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_