



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA
COORDENAÇÃO GERAL DE CAPACITAÇÃO DOCENTE

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO DOCÊNCIA

Ano: _____

Período letivo: _____

I – Nome do Curso ou Programa

--

II – Identificação do Aluno

Nome:

Endereço pessoais para comunicação:

Fone:

Cel:

E-mail:

III – Estágio Docência

Data de realização do E.D.

Início: / /

Termino previsto: / /

Disciplina:

Nome do Professor responsável:

IV – Análise do Professor sobre o desempenho do aluno no Estágio Docência

O Professor responsável pela disciplina onde o bolsista da Demanda Social realizou seu E.D. deverá avaliar o desempenho do aluno nos seguintes quesitos:

- a) Pontualidade, b) Assiduidade, c) Domínio do conteúdo, d) Didática, e) Cumprimento do programa, f) Cumprimento do calendário de avaliações, g) Relacionamento com os alunos.

Aprovado: _____

Reprovado: _____

LOCAL E DATA: _____, _____ / _____ / _____

Assinatura do aluno

Assinatura do Professor

Assinatura e Carimbo do Coordenador da PG