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

Programa de Pós-Graduação em Geografia UFPB/PPGG

II – Identificação do aluno

Nome:		
Endereços pessoais para comunicação		
Fone:	Cel.: (83)	E-mail:

III – Estágio Docência

Data de realização do E.D.	Início	Término:
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 (Nota): _____   **Reprovado (Nota): _____**

LOCAL E DATA: João Pessoa, ___ de _____ de _____

_____
Assinatura do aluno

_____
Assinatura do Professor

_____
Assinatura **e Carimbo do Coordenador da PG**