



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: _____

Endereços pessoais para comunicação

Fone: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

III – Estágio Docência

Data de realização do E.D. _____ Início / / Término 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