**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E RELATÓRIO DE**

**ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

**Período Letivo no PPGH-UFPB:**

**Identificação do/a Discente**

**Nome completo:**

**Matrícula:**

**Telefone:** ( )

**E-mail**:

**Dados do Estágio de Docência**

**Período Letivo da Graduação durante o exercício do estágio:**

**Curso de Graduação:**

**Disciplina:**

**Data de início das atividades do estágio:**

**Data de conclusão das atividades de estágio:**

**Docente Responsável – Supervisor de Estágio:**

**SIAPE:**

**Plano de Trabalho**

**Anexar plano de Trabalho composto por: 1 – Objetivos; 2 – Descrição das atividades a serem desenvolvidas junto à graduação; 3 – Resultados Previstos.**

*Algumas sugestões de atividades a serem desenvolvidas: Auxílio à docência em disciplinas; Coorientação de trabalho de conclusão e de atividades de Iniciação Científica; Produção de Materiais Didáticos; Realização de atividades complementares específicas da graduação, etc.*

João Pessoa, de de .

(Data de entrega do Formulário e do Relatório em anexo à Coordenação do PPGH-UFPB)

*A documentação anexa atende aos requisitos do Estágio de Docência e deve a Secretaria fazer o correspondente registro no Histórico Escolar e arquivamento na pasta do/a Discente.*

*João Pessoa, de de .*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Coordenação do PPGH-UFPB*

**Plano de Trabalho do Estágio de Docência**

(Elaborado pelo/a Discente em acordo com o/a Docente Supervisor do Estágio de Docência)

**1. Objetivos**

**2. Descrição das atividades a serem desenvolvidas junto à graduação**

**3. Resultados Previstos**

**Relatório Discente das Atividades de Estágio de Docência**

João Pessoa, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Discente/Estagiário

**Parecer do/a Docente Supervisor/a do Estágio**

Parecer descritivo:

Nota: \_\_\_\_\_

( ) Aprovado/a ( ) Não aprovado/a

João Pessoa, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Docente

Responsável/Supervisor(a)