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

FORMULÁRIO INICIAL 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:		

LOCAL E DATA_____, _____/_____/_____

_____
Assinatura do aluno

_____
Assinatura do Professor

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

_____

Observação:

O Estágio Docência é obrigatório para os bolsistas do Programa de Demanda Social e regulamentado pela Resolução 26/99 do CONSEPE.

Por entender que cada bolsista é um docente em potencial, o Estágio Docência tem por objetivo oferecer uma oportunidade de efetiva atuação em sala de aula, sob o acompanhamento direto do professor responsável pela disciplina, a fim de que o futuro docente possa receber o devido treinamento em mais esta atividade.

Em hipótese nenhuma o bolsista deverá substituir o professor em sala de aula.

O bolsista que comprovar sua atividade docente por mais de um semestre está dispensado do E.D.

Ao final do E. D. o professor deverá fazer uma avaliação do desempenho do bolsista, em formulário próprio, que será encaminhado para a PRPG depois de aprovado pelo Colegiado do programa.