UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS, LETRAS E ARTES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO E LINGUÍSTICA

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO DOCÊNCIA

Ano: _____ Período letivo: _____

I Nome do Curso ou Programa:

II – Identificação do aluno Nível M ( ) D( ) Nº de Matrícula_____

Nome:		
Endereços pessoais para comunicação:		
Fone:	Cel.:	e-mail:

III – Estágio Docência I ( ) Estágio Docência II ( )

Data de realização do E.D. Início / / Término(previsto) / /
Disciplina:
Nome do professor responsável:

IV – Relato dos resultados pelo aluno

a) Síntese das atividades desenvolvidas

b) Síntese de competências adquiridas mediante **observação da prática docente**

c) Relato de competências adquiridas mediante **exercício efetivo da atividade docente**

d) Comentários adicionais

V – Análise do professor sobre o desempenho do aluno no Estágio de 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) relacionamento com os alunos, f) atendimento aos alunos
Parecer do professor da disciplina: ( ) Aprovado ( ) Reprovado João Pessoa, ___ / ____ /____. _____ Assinatura do professor responsável pela disciplina

João Pessoa, _____ / _____ /_____.

_____

Assinatura do aluno