

## ANEXO II

### Relatório das Atividades de Estágio de Docência

INFORMAÇÕES DO(A) ESTAGIÁRIO(A)	
Nome	
RA	
Bolsista	( ) Não. ( ) Sim. Nome da agência de fomento:  ( ) CAPES ( ) Fundação Araucária ( ) CNPq ( ) Outra
Programa de Pós-Graduação	
Curso	
Orientador	
INFORMAÇÕES SOBRE A DISCIPLINA DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA	
Nome	
Carga horária	
Número de créditos	
Responsável	
INFORMAÇÕES CONCERNENTES À DISCIPLINA ONDE OCORREU O ESTÁGIO	
Nome	
Código	
Curso de graduação	
Departamento que realizou a oferta	
Responsável	
Carga horária	

<b>Período</b>		
<b>ATIVIDADES TEÓRICAS EXECUTADAS</b>		
<b>Data</b>	<b>Carga horária (h)</b>	<b>Descrição</b>
<b>ATIVIDADES PRÁTICAS EXECUTADAS</b>		
<b>Data</b>	<b>Carga horária (h)</b>	<b>Descrição</b>
<b>OUTRAS ATIVIDADES EXECUTADAS DE APOIO À DOCÊNCIA <sup>(1)</sup></b>		
<b>Data</b>	<b>Carga horária (h)</b>	<b>Descrição</b>

<sup>(1)</sup> Compreendem as seguintes atividades: preparo de aulas teóricas e/ou práticas, plantão de dúvidas e outras consideradas correlatas, aprovadas pelo Colegiado do Programa.

Informamos que todas as atividades foram realizadas com a devida presença do docente supervisor e executadas de acordo com o Plano de Atividades de Estágio de Docência aprovado pela Comissão de Bolsas. **Solicitamos, portanto, análise e parecer desta Comissão visando a validação de \_\_ (\_\_\_\_) unidade(s) de crédito(s) e lançamento do conceito S (suficiente) no histórico escolar do(a) discente.**

Ponta Grossa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_

Discente

\_\_\_\_\_

Supervisor

\_\_\_\_\_

Orientador

***Para o controle da Comissão de Bolsas***

*Data de recebimento do documento:*

\_\_\_\_\_

*Data de análise pela Comissão de Bolsas:*

\_\_\_\_\_

*Decisão da Comissão de Bolsas:*

( ) *deferido*

( ) *indeferido*

*Data e assinatura do Coordenador do  
Programa de Pós-Graduação:*

\_\_\_\_\_