

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		
Período		
ATIVIDADES TEÓRICAS EXECUTADAS		
Data	Carga horária (h)	Descrição
ATIVIDADES PRÁTICAS EXECUTADAS		
Data	Carga horária (h)	Descrição
OUTRAS ATIVIDADES EXECUTADAS DE APOIO À DOCÊNCIA ⁽¹⁾		
Data	Carga horária (h)	Descrição

(1) 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:*
