**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**  | Ciência e Tecnologia de Alimentos |
| **Curso** |  |
| **Orientador** |  |
| **Informações sobre a disciplina de estágio de docência** |
| **Nome** | Estágio Orientado em Docência  |
| **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 uma unidade de crédito para cada quinze horas cursadas 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:* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |