**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:* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |