

ANEXO II

Relatório das Atividades de Estágio de Docência

INFORMAÇÕES DO(A) ESTAGIÁRIO(A)	
Nome	
RA	
Bolsista	<input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim. Nome da agência de fomento: <input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> Fundação Araucária <input type="checkbox"/> CNPq <input type="checkbox"/> 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

Ponta Grossa, xx de xxxx de xxxx.

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: _____