**Relatório de Estágio de Docência**

*(este documento não deverá ter sua formatação alterada)*

**1. Informações gerais:**

Nome do(a) Estagiário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PPG vinculado: Mestrado Profissional em Saúde no Ciclo Vital

Período de estágio: de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Duração: 60 horas.

*O Estágio de Docência não poderá exceder 60 horas.*

**2. Informações da(s) disciplina(s) da Graduação, objeto do estágio:**

Nome da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso para o qual é ministrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de horas da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Atividades realizadas:**

a) Observação de aulas \_\_\_\_\_ horas

b) Participação em aulas teóricas \_\_\_\_\_ horas

c) Participação em aulas práticas \_\_\_\_\_ horas

d) Participação em seminários \_\_\_\_\_ horas

e) Participação em atividades extraclasse \_\_\_\_\_ horas

f) Realização de minicurso \_\_\_\_\_ horas

h) Preparação de aulas e material didático \_\_\_\_\_ horas

i) Outras atividades (Quais?) \_\_\_\_\_ horas

Total \_\_\_\_\_ horas

**4. Breve descrição e análise das atividades realizadas (conteúdo desenvolvido, recursos didáticos utilizados, resultados obtidos etc.)**

Nome completo do(a) estagiário(a)

Assinatura do(a) estagiário(a)

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**5. Apreciação do(a) professor(a) que recebeu o(a) estagiário(a):**

Nome completo do(a) professor(a) responsável pela disciplina na Graduação

Assinatura (professor(a) responsável pela disciplina na Graduação

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**6. Ciência do(a) Orientador(a):**

Nome completo do(a) professor(a) orientador(a)

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_