**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA/TERMO DE ACORDO**  | **PPGCTS** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **ESTUDANTE:****ORIENTADOR/COORDENADOR A) DO ESTÁGIO DOCENTE:** **ANO DE ENTRADA NO MESTRADO:** **BOLSISTA: Sim ( ) Instituição de fomento da bolsa: Não ( )**  |
| **TERMO DO DE ACORDO** |
| **Eu, aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****matriculado(a) no Mestrado do PPGCTS/IFPR solicita a realização de Estágio de Docência, estando de acordo com as normas de realização do mesmo estipuladas pelo** **PPGCTS/IFPR e com os termos dessa ficha de solicitação abaixo estipulados, a ser realizado na:**Disciplina:Código:Período:Carga horária:Professor responsável pela disciplina:Curso de graduação:Câmpus:Semestre:Ano: |
| **Proposta de atividades com previsão de carga horária demandada.** | **Objetivos relacionados a cada atividade:** |
| De acordo e ciente dos regulamentos do PPGCTS.DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do estudante: |
| De acordo e ciente dos regulamentos do PPGCTS.DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do orientador/Coordenador do estágio docente |
| De acordo.DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do professor responsável pela disciplina: |
| De acordo.DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Coordenador do PPGCTS: |
| De acordo.DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Coordenador do Curso de Graduação onde será realizado o Estágio de Docência: |

**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTUDANTE EM DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA** | **PPGCTS** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **ESTUDANTE:** |
| **ORIENTADOR(A):**  |
| Disciplina:Código:Período:Carga horária:Professor responsável pela disciplina:Curso de graduação:Câmpus:Semestre:Ano: |
| **REGISTRO DA CARGA HORÁRIA** |
| **Data** | **Horas -aula** | **Atividades**  | **Visto do professor responsável pela disciplina**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO: PARECER DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA** |
|  |  |
| Avaliação final do estudante: ( ) Aprovado ( ) Não aprovado |
| Observações: |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do professor responsável pela disciplina: |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do orientador/coordenador do estágio docente: |
| DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do estudante: |