**ANEXO B**

**FORMULÁRIO B**

**Avaliação das atividades desenvolvidas no Estágio Docência -** *Anexar um relatório de atividades com assinatura do professor supervisor.*

Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor responsável pela disciplina de Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código e nome da disciplina de graduação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período letivo e carga horária da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avaliação do professor supervisor sobre o desempenho do Estagiário – Atribuir notas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critério** | **Insuficiente**  10 a 40\* | **Regular**  41 a 60\* | **Bom**  60 a 80\* | **Ótimo**  81 a 100\* |
| Disponibilidade para auxiliar nas atividades docentes |  |  |  |  |
| Atendimento e orientação de alunos |  |  |  |  |
| Iniciativa e pró-atividade |  |  |  |  |
| Pontualidade no cumprimento de atividades |  |  |  |  |
| Desempenho nas aulas ministradas (domínio do conteúdo, recursos didáticos utilizados, postura) |  |  |  |  |
| Cumprimento do Cronograma de Atividades |  |  |  |  |
| Relatório de atividades\*\* |  |  |  |  |

*\* As notas aqui atribuídas servem para direcionar a avaliação do professor. Porém, no preenchimento deste quadro devem ser atribuídos “Conceitos” aos critérios avaliados e não “Notas”.*

Eu, Professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de professor supervisor, considero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Aprovado/ Reprovado*) o estágio docência realizado pelo (a) referido(a) discente.

Ciente, em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura professor supervisor Orientador PPGSA

**A ser preenchido pelo PPGSA:**

**Avaliação do professor responsável pela atividade Estágio Docência- Coordenador**

*De acordo com o relatório apresentado e a avaliação realizada pelo professor supervisor, o discente é considerado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na atividade Estágio Docência.*

*Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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