## Cronograma de Atividades – Estágio Docência

Discente:

Docente supervisor:

Código e nome da disciplina de graduação:

Período letivo e carga horária da disciplina:

# CRONOGRAMA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição das atividades | Data | Carga horária |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Carga horária total | |  |

Lavras MG, de de 20

Assinatura do discente Assinatura do docente supervisor

## Avaliação das atividades – Estágio Docência

Discente:

Docente supervisor:

Código e nome da disciplina de graduação:

Período letivo e carga horária da disciplina:

## Avaliação do desempenho do Estagiário – Atribuir notas

|  |  |
| --- | --- |
| Critério | Aprovado (A) / Reprovado (R) |
| Disponibilidade para auxiliar nas atividades de docência |  |
| Iniciativa e pró-atividade |  |
| Pontualidade e cumprimento das atividades previstas pelo cronograma |  |
| Desempenho na(s) aula(s) ministrada(s) – se couber (domínio do conteúdo, recursos didáticos utilizados, postura) |  |
| Relatório final |  |

Eu, , na condição de docente supervisor(a), considero ( ) aprovado ( ) reprovado o Estágio Docência do(a) referido(a) discente.

Lavras MG, de de 20

Assinatura do docente supervisor