

Manaus – AM, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

**1 – INFORMAÇÕES DO ESTAGIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade: |
| Estado: | CEP: |
| Telefone res.: | Cel.: |
| E-mail: | |
| Sem bolsa: ( ) | Com bolsa: ( ). Qual: \_\_\_\_\_\_\_ |
| Programa e área de pós-graduação: | |
| Nível: | |
| Orientador (a): | |

**2 – INFORMAÇÕES DA DISCIPLINA EM QUE FEZ O ESTÁGIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Disciplina: | | | |
| Curso de Graduação: | | | |
| Faculdade: | | | |
| Professor Responsável: | | | |
| Número de créditos: | | Carga horária: | |
| Período de oferecimento da disciplina (marque com “X”) | Manhã: ( ) | Tarde: ( ) | Noite: ( ) |
| Turma: | | | |
| Ano: | | Semestre letivo: | |

**3 – BREVE DESCRIÇÃO, AVALIAÇÃO E ANÁLISE DAS ATIVIDADES REALIZADAS (Discriminar eventuais alterações ocorridas nas atividades previstas no plano de estágio anterior aprovado)**

|  |
| --- |
|  |

**4 – PARECER DA (O) DOCENTE QUE RECEBEU O ESTAGIÁRIO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura:** | |
| **Discente** |  |
| **Responsável pela Disciplina** |  |
| **Orientador(a)** |  |