

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO
Relatório Final de Estágio Docente / 20

Aluno(a):
Matrícula:
Curso: () Mestrado () Doutorado
Linha de Pesquisa:
Carga horária: 60 horas/aula
Professor(a) Orientador(a):
Professor(a) Supervisor(a) do Estágio Docente:

1. Atividades a serem desenvolvidas

As atividades desenvolvidas no decorrer do estágio docente foram as seguintes:

Atividade Seminários em sala de aula na graduação (limite máximo 20 horas)	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas Teóricas):	Realizado: () Sim () Não
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas Prática):	Realizado: () Sim () Não

Atividade Coorientação de alunos(as) de graduação (limite máximo 20 horas)	Título do Projeto de Ensino:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Título do Projeto de Pesquisa:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Título do Projeto de Extensão:	
	Disciplina:	
Conteúdo:		
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não

Atividade Participação na elaboração de materiais (limite máximo 20 horas)	Título do Texto Didático:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Exercícios e/ou objeto de aprendizagem:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Provas ou Avaliações Parciais:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não

Atividade Desenvolvimento de outras atividades (limite máximo 20 horas)	Título do Projeto de Ensino:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Título do Projeto de Pesquisa:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não
	Título do Projeto de Extensão:	
	Disciplina:	
	Conteúdo:	
	Carga Horaria (Horas-Aulas):	Realizado: () Sim () Não

2. Auto-avaliação pelo(a) estagiário(a) docente

3. Avaliação do(a) estagiário(a) docente pelo(a) supervisor(a)

4. Resultado do Estágio Docente:

() Aprovado

() Reprovado

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) supervisor(a)

Assinatura do(a) orientador(a)

Recebido na secretaria do colegiado do CEPEAD/UFMG em: ____/____/____

Aprovado/Homologação em reunião do colegiado do CEPEAD/UFMG em: ____/____/____

Lançamento no Sistema do CEPEAD/UFMG em: ____/____/____

Responsável pelo lançamento no Sistema do CEPEAD/UFMG: _____