



MESTRADO EM EDUCAÇÃO
ESTÁGIO DOCÊNCIA - PLANO DE ATIVIDADES

Nome do aluno: _____

Orientador: _____

Curso: () Mestrado () Doutorado

Natureza do Estágio de Docência:

Estabelecimento de: Educação Básica () Graduação ()

Não Formal ()

Nome do estabelecimento onde a atividade será desenvolvida:

Endereço: _____ Telefone: _____

Nome do responsável pela atividade: _____

Nome da disciplina: _____

Período de realização: _____ Turma: _____

Horário de atividade: _____

Carga Horária para preparação: _____

Carga horária da docência: _____

Objetivos:

Conteúdos a serem ministrados:

Descrição das atividades:

Cronograma de desenvolvimento das atividades em função do Programa da disciplina:



Rio Grande, ____/____/____.

Atenciosamente,

Nome e assinatura do aluno

De acordo,

Orientador

De acordo,

Responsável pelo Plano de Atividades

De acordo,

Coordenador do Curso de Graduação

De acordo,

Coordenador do Mestrado em Educação