UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA COMPARADA

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO NA DOCÊNCIA**

MESTRANDO/DOURTORANDO: NOME

ORIENTADOR: PROF.(ª) DR.(ª) NOME

Maringá, (dia) de (mês) de (ano)

**DADOS PESSOAIS**

**Pós-graduando(a)**:

**Nome do(a) orientador(a)**: Prof.(ª) Dr.(ª)

**Nível**: Mestrado/Doutorado **Data de início no curso**: Março/(Ano)

**DADOS DA BOLSA**

**Agência**: Capes/Fundação Araucária **Data de início da bolsa**: (mês)/(ano)

**DADOS DO ESTÁGIO**

**ATIVIDADES APROVADAS NO PLANO:**

**Disciplina**: (código) (nome)

**Curso**: **Turma**: **Carga horária**:

**Professor Responsável**:

**Período de realização do estágio**: (1º/2º) semestre/(ano)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES PROGRAMADAS** | **PERÍODO (MÊS)** | **CARGA HORÁRIA** |
| Aulas teóricas (mínimo 4 horas/aula) |  |  |
| Aulas práticas (mínimo 10 horas/aula) |  |  |
| Elaboração de material didático |  |  |
| Planejamento de aulas expositivas e/ou de laboratório |  |  |
| Observação participante |  |  |
| Auxílio na preparação de aulas de laboratório |  |  |
| Participação em avaliação parcial de conteúdos programáticos de aulas expositivas e/ou de laboratórios |  |  |
| Auxílio nas atividades de campo |  |  |
| \* Outra Atividade (apontar a atividade) |  |  |
| \* Outra Atividade (apontar a atividade) |  |  |
| **TOTAL** |  | 30hs/60hs |

\* Outras Atividades ficarão na dependência de aprovação pelo Conselho Acadêmico do PGB

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **PERÍODO (DIA-DIA)** | **CARGA HORÁRIA** |
| Aulas teóricas |  |  |
| Aulas práticas |  |  |
| Elaboração de material didático |  |  |
| Planejamento de aulas expositivas e/ou de laboratório |  |  |
| Observação participante |  |  |
| Auxílio na preparação de aulas de laboratório |  |  |
| Participação em avaliação parcial de conteúdos programáticos de aulas expositivas e/ou de laboratórios |  |  |
| Auxílio nas atividades de campo |  |  |
| \* Outra Atividade (apontar a atividade) |  |  |
| \* Outra Atividade (apontar a atividade) |  |  |
| **TOTAL** |  | 30hs/60hs |

\* Outras Atividades ficarão na dependência de aprovação pelo Conselho Acadêmico do PGB

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:**

Descrever e comprovar as atividades desenvolvidas por meio de anexo dos materiais que foram preparados para utilização em aula como slides, exercícios, textos, etc.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (nome aluno) |  | Prof.(ª) Dr.(ª) (orientador) |  | Prof.(ª) Dr.(ª) (prof. disciplina) |

Maringá, (dia) de (mês) de (ano).