|  |  |
| --- | --- |
| Marca PPGA - Final | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UFPB**  **CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO – PPGA** |

**ANEXO DA RESOLUÇÃO 01/2024**

**FORMULÁRIO DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE** | |
| **Estudante:** | **Matrícula no PPGA:** |
| **Turma:** | **Orientador(a):** |
| **Bolsista: ( ) Sim ( ) Não** | **Caso sim, indicar a agência:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA DISCIPLINA DE VÍNCULO NA GRADUAÇÃO** | |
| **Nome:** | **Curso:** |
| **Professor supervisor:** | **Período de realização:** |

|  |
| --- |
| **RELATO DE RESULTADOS** |
| 1. Síntese das atividades desenvolvidas\* |
|  |
|  |
| 1. Síntese de competências adquiridas mediante **observação da prática docente** |
|  |
|  |
| 1. Relato de competências adquiridas mediante **exercício efetivo da atividade docente** |
|  |
|  |
| 1. Relato de competências adquiridas mediante **estudos dirigidos** |
|  |
|  |
| 1. Comentários adicionais |
|  |

\* Incluir as atividades desenvolvidas pelo responsável pelo Estágio de Docência no PPGA em conjunto com o professor da disciplina

|  |
| --- |
| **PARECER DO PROFESSOR DO SUPERVISOR DOS DISCENTE\*** |
|  |

\* Indicar, ao final, se o discente foi aprovado ou não.

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS** |
| Discente estagiário: |
| Professor supervisor do estagiário: |