**RELATÓRIO DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

Dados do(a) Estagiário(a)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | **Matrícula:** |
| **Curso:** | **Linha de pesquisa:** | |
| **Orientador(a)**: | | |

Dados da Disciplina em que o Estágio foi realizado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código:** | **Nome da Disciplina:** | | | **Carga Horária:** |
| **Curso** | | **Semestre**  **2025.1** | **Turma** | **Horário da aula:** |
| **Docente responsável pela Disciplina – Supervisor(a) do Estágio** | | | | **Orientador(a)** |

**I. ATIVIDADES PREVISTAS NO PLANO DE ESTÁGIO**

Atividades sob a responsabilidade do(a) Estagiário(a) (conforme *Plano de Estágio*)

| **Data** | **Tipo de Atividade** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
| . |  |  |

Outras atividades — indiretas (conforme *Plano de Estágio*)

| **Data** | **Tipo de Atividade** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Total de atividades previstas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A cargo do(a) Estagiário(a)**        horas-aula | **Carga Horária Total do Estágio**        horas-aula | **Carga Horária da Disciplina**        horas-aula |

**II. ATIVIDADES EFETIVAMENTE EXECUTADAS NO ESTÁGIO**

Atividades previstas no Plano de Estágio e executadas adequadamente pelo(a) Estagiário(a)

| **Data** | **Tipo de Atividade** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Atividades previstas no *Plano de Estágio* mas NÃO REALIZADAS pelo(a) Estagiário(a)

| **Data** | **Tipo de Atividade** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ocorrências que interferiram na execução das atividades previstas

| **Data** | **Ocorrência** | **Estratégia para o tratamento da ocorrência** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Atividades não previstas no Plano de Estágio mas realizadas pelo(a) Estagiário(a)

| **Data** | **Tipo de Atividade** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Total de atividades efetivamente realizadas:       horas-aula.**

**III. AUTOAVALIAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)**

| **Autoavaliação** |
| --- |
|  |

**Observações do(a) Estagiário(a)**

|  |
| --- |
|  |

**IV. AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO(A) SUPERVISOR(A)**

| **Avaliação** |
| --- |
|  |

**Observações Adicionais do(a) Supervisor(a)**

|  |
| --- |
|  |

**V. AVALIAÇÃO FINAL**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐O(A) Estagiário(a) executou as atividades de forma adequada e satisfatória. | **Nota final do Estágio:**    **OBS.:** Nota de 0 a 10, com frações de meio ponto (0,5). **Não informar conceito (A, B *etc.*)**. |
| ☐O(A) Estagiário(a) NÃO executou as atividades de forma adequada e satisfatória. |

Florianópolis, de de 202x.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura Digital Estagiário(a) | Assinatura Digital do(a) Supervisor(a) |
| Assinatura Digital do(a) Orientador(a) | |