|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA ESTÁGIO DE DOCÊNCIA |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prof.(a) orientador(a) do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REQUER, autorização para realizar o Estágio de Docência para o ano letivo de 20\_\_\_, conforme previsto no Regulamento do Programa.

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

|  |
| --- |
| Assinatura do Professor/Orientador |
| Assinatura do discente/estagiário |
| Cascavel, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |

|  |
| --- |
| PLANO DE TRABALHO PARA ESTÁGIO DE DOCÊNCIA |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA NA QUAL SERÁ REALIZADO O ESTÁGIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PERÍODO: (INÍCIO E TÉRMINO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA: (nome e assinatura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DISCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ORIENTADOR (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÍVEL: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS:** |
| **CONTEÚDOS:** |
| **METODOLOGIA:**  **(PREPARAÇÃO/AULAS, CONTEÚDO PREVISTO PARA A REGÊNCIA COM BASE NO PLANO DE ENSINO DA DISCIPLINA)** |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO:** |
| **BIBLIOGRAFIA BÁSICA:** |

|  |
| --- |
| Assinatura do Professor/Orientador |
| Assinatura do discente/estagiário |
| Cascavel, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |

OBS: Anexar parecer de aprovação do Colegiado do professor responsável pela disciplina