|  |
| --- |
| 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