MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS

PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO

CÂMPUS GOIÂNIA

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identificação**

|  |
| --- |
| **Nome do/a estudante:**  |
| **Disciplina em que se realizará o estágio:** |
| **Instituição/Curso em que a disciplina será desenvolvida:**  |
| **Professor/a responsável pela disciplina:** |
| **Professor/a Orientador/a:**  |
| **Data de início do estágio:** | **Data de término do estágio** |

1. **Objetivos**

|  |
| --- |
| Indique o objetivo geral e os objetivos específicos da proposta de Estágio de Docência. |

1. **Atividades previstas e estratégias metodológicas**:

|  |
| --- |
| Quais as atividades a serem executadas pelo/a estagiário/a? Quais estratégias metodológicas serão utilizadas para se alcançar o objetivo geral do estágio? |

1. **Avaliação**

|  |
| --- |
| Indicar as estratégias para avaliação do estágio de docência. |

1. **Cronograma:**

|  |
| --- |
| Insira aqui o cronograma de atividades do estágio de docência. |

 |

**Anuência do/a orientador/a** [assinatura]:

GOIÂNIA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do/a estudante

OBS: Assinaturas pelo SouGov