**PLANO DE ATIVIDADES PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identificação** |  |
| Disciplina: |  |
| Aluno(a): |  |
| Orientador(a): |  |
| Professor(a) responsável: |  |
| Curso: |  |
| Ementa da disciplina: |  |

|  |
| --- |
| **2. Plano de aula** |
| Conteúdo ministrado: |
| Objetivo: |
| Metodologia e estratégias: |
| Cronograma (data, atividade e carga horária): |
| Referencial bibliográfico (ABNT, NBR 6023): |

|  |
| --- |
| Aprovo o Plano de Aula para a realização do Estágio de Docência do aluno na disciplina.  Data: ......../......../.......... .........................................................................................  Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)  Data: ......../......../.......... ..........................................................................................  Assinatura do(a) Professor(a) responsável pela disciplina |