**Formulário de Avaliação Final de NUP717 – Atividades Didáticas I**

**Carga horária: 30 horas - Professora responsável: Manuela Leal da Silva**

**I – Identificação do aluno**

Nome:

DRE:

E-mail:

Orientador(es):

**II – Dados referentes às atividades didáticas**

Semestre letivo:

Disciplina de graduação:

Curso:

Carga horária total da disciplina de graduação:

Professor responsável pela disciplina:

**III – Plano de trabalho**

**IV – Avaliação do pós-graduando (a cargo do professor responsável pela disciplina)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critério** | **Nota (0,0 a 10,0)** | **Justificativa** |
| Comprometimento do estudante com o estágio. |  |  |
| Pontualidade e assiduidade. |  |  |
| Qualidade das aulas, atividades executadas, etc. |  |  |
| Domínio do conteúdo. |  |  |
| Didática. |  |  |
| Relacionamento com os alunos. |  |  |
| Retorno (feedback) dos estudantes da disciplina conquanto o trabalho do estagiário. |  |  |
| Ética e profissionalismo do estagiário para a docência em nível superior. |  |  |
| **MÉDIA** |  |  |

Tanto do coordenador da disciplina quanto o orientador devem assinar o formulário (podendo ser assinatura digitalizada). Após o preenchimento desta documentação, o aluno deve enviar esse arquivo em PDF para [disciplinasmanu@gmail.com](mailto:disciplinasmanu@gmail.com) descrevendo no assunto do e-mail: Nome da disciplina - Atividades Didáticas I – [SEU NOME COMPLETO].

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do coordenador da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do colaborador da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_