



**ANEXO AO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

Local do Estágio: \_\_\_\_\_

Setor (se for o caso) : \_\_\_\_\_

**Plano de Atividades do Estágio (Descrição SUCINTA das atividades que serão desenvolvidas pelo estagiário):**

O Estágio I diz respeito à observação do contexto escolar, tem duração de um semestre letivo e tem caráter teórico/prático, isto é, observação e análise do contexto escolar com suporte da literatura especializada. Essa fase está estruturada a seguir:

- leitura de textos relacionados à área do estágio;
- visita à escola pública para observação: do projeto pedagógico, da história e filosofia da escola, do programa de gestão, dos aspectos físicos e funcionais, das condições de trabalho, da estrutura organizacional, da estrutura administrativa, da estrutura financeira, da estrutura de apoio pedagógico, da clientela, dos serviços e recursos oferecidos, do processo de avaliação, de projetos de integração escola/comunidade, planejamento anual;
- entrevista com professor da escola pública;
- reflexão sobre a prática docente;
- preenchimento de diários, agendas de atividades e demais documentos pertinentes ao estágio I.
- reuniões para as reflexões pedagógicas; - elaboração do relatório final.

**Dados do Supervisor do Estágio (profissional que acompanhará o estagiário na Instituição concedente):**

Nome:	
Função:	ID Funcional (ou matrícula):

Declaro ser funcionário(a) do quadro de pessoal da Concedente, com formação e/ou experiência profissional na área de conhecimento do curso do estagiário, e que orientarei e supervisionarei as atividades do estagiário durante o período de vigência do Termo de Compromisso. Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Supervisor do Estágio (assinatura): \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DA UENF (NÃO PREENCHER)**

Quanto à realização das atividades de estágio, conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio dos art. de 130 a 135, eu declaro que o discente encontra-se:

- ( ) Habilitado  
( ) Inabilitado

Coordenador de Curso: \_\_\_\_\_ ID Funcional (ou matrícula): \_\_\_\_\_

- ( ) Solicitação deferida

Conforme o estabelecido nas Normas da Graduação da UENF, por meio do art. 143, declaro que o perfil do supervisor de estágio está em conformidade com os critérios definidos no Projeto Pedagógico do Curso.

- ( ) Solicitação indeferida

Observação:
Assinatura do Docente-Responsável por Estágio: _____ ID Funcional (ou matrícula): _____