



**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 II contempla a observação da sala de aula. Além do aprofundamento das questões relativas à primeira fase, o(a) estagiário(a) terá a oportunidade observar a relação entre alunos e professor, dificuldades de aprendizagem e as estratégias adotadas. Para enriquecer as ações pedagógicas, o(a) estagiário(a), desenvolve atividades de leitura sobre a prática reflexiva de professores, sobre aspectos do ensino construtivista, discute o PCN (Parâmetros Curriculares Nacionais) e a utilização de tecnologias educacionais. A estrutura dessa fase é:

- leitura de textos relacionados à área do estágio;
- visita à escola pública para observação de aulas de química no ensino médio
- resenha sobre artigos relacionados ao estágio supervisionado;
- análise de livros didáticos atualizados;
- planejamento e apresentação de atividade em evento acadêmico na escola;
- pesquisa e utilização de recursos pedagógicos e tecnologia da informação.
- 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): _____