



**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):**

- leitura de textos relacionados à área do estágio e realização das tarefas associadas;
- 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;
- realização das avaliações a distância e presencial;
- preenchimento de diários, agendas de atividades e demais documentos pertinentes ao estágio I.
- participação nas tutorias presenciais para a discussão e reflexão sobre a prática docente;
- acesso e utilização dos recursos disponibilizados na plataforma como fóruns, vídeo tutorias, chats, etc.
- 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)**

**( ) Solicitação deferida**

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:

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 Coordenador de Estágio (Docente-Responsável por Estágio): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ID Funcional (ou matrícula): \_\_\_\_\_