



**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):**

- observação de aulas na turma base e também em outras turmas realizando coparticipações;
- participação efetivamente do ambiente escolar: reuniões de pais, conselhos de classe, aplicação de avaliações etc;
- confecção de materiais didáticos e resenhas de livros didáticos;
- elaboração de planos de aulas contendo materiais didáticos complementares;
- apresentação de microaula (seminário), visando uma melhor preparação, antes de entrarem no ambiente de sala;
- realização das avaliações à distância e presencial;
- reunião com o tutor presencial para melhor orientação, planejamento e avaliação;
- realização pesquisa bibliográfica, bem como selecionar textos e materiais audiovisuais;
- autoavaliação relativa ao seu desempenho durante o semestre;
- elaboração o relatório final contendo registros de todas as atividades realizadas durante o semestre.

**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): \_\_\_\_\_