



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

Local do Estágio: \_\_\_\_\_

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

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

- Observação de aulas do ensino fundamental ou médio, observando aspectos como: adequação do conteúdo à compreensão do aluno e ao plano geral da disciplina, metodologias pedagógicas adotadas, critérios de avaliação, relacionamento professor/aluno e outros aspectos que possam interferir no processo de ensino/aprendizagem;
- Análise documentada dos planejamentos de matemática de cada ano de escolaridade do Ensino médio, com base nos PCNs;
- Análise do perfil das turmas do Ensino Médio, tendo como base as características da(s) turma(s): sexo, faixa etária, origem escolar (rede pública ou particular), facilidade de acesso dos alunos à escola e outros dados que se fizerem necessários;
- Elaboração de Planos de Ação/Aula com materiais didáticos complementares aos planos, tendo como referência a turma em observação e apresentação (para supervisão de estágio) de pelo menos um material didático complementar ao plano de aula elaborado;
- Elaboração e execução de projeto alternativo de aprendizagem de acordo com a necessidade da escola campus de estágio. O projeto deverá ser executado durante todo o semestre no Ensino Fundamental II e/ou Ensino Médio;
- Leitura e análise de materiais didáticos;
- Elaboração de relatório contendo registros de todas as atividades desenvolvidas 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): \_\_\_\_\_