

Plano de Atividades do Estágio Docente Supervisionado

Dados de Identificação	
Nome da/o estudante	
Nº de matrícula	
Bolsista (órgão)	
Orientador/a	
Supervisor/a do estágio	
Componente Curricular em que o estágio será realizado	
Dias / horários:	
Semestre/Ano:	
Total de horas previstas do Estágio:	
Plano de Atividades a serem desenvolvidas durante o Estágio Docente Supervisionado:	
Assinatura da/o Estudante:	

NOME COMPLETO **do/a Orientador/a**
Assinatura

NOME COMPLETO **do/a Supervisor/a**
Assinatura

Obs.1: O/a estudante deve se matricular preferencialmente no Estágio Docente Supervisionado a partir do 2º semestre do curso.

Obs.2: O/a estudante deverá observar possíveis choques de horários entre o componente em que pretende cursar o Estágio Docente Supervisionado e os componentes ofertados pelo PPGArtes em que estiver matriculado/a no respectivo semestre.