FICHA SEMESTRAL DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

|  |
| --- |
| **Nome do Programa de PG: Programa de Pós-Graduação em Direitos, Instituições e Negócios** |
| **Aluno(a):**   |
| **Orientador(a) de PG:**  |
| **Disciplina/Atividade escolhida:**  |
| **Código da Disciplina/Atividade (se houver):** | **Período do Estágio: (semestre, ano)** |
| **Carga horária no semestre:** | **Bolsa: REUNI ( ) CAPES ( ) OUTRA ( )**  |
| **Departamento da Disciplina/Atividade:**  |
| **Professor(a) da Disciplina ou Supervisor(a) da Atividade:**  |
| **Parecer do Professor Responsável quanto à Atuação do Bolsista no Estágio:** |
| Data e Assinatura do Professor(a) da disciplina ou Supervisor(a) da Atividade: |
| **Data e Ciência da Instituição:** |
| **Chefe de Depto. ou Coordenador(a) de Graduação** | **Orientador(a) de PG ou Presidente(a) da Comissão de distribuição de bolsas** |