|  |
| --- |
| **Capacitação Docente – Plano de Atividades** |
| Aluno de Pós-Graduação: |  |
| Professor responsável pela disciplina: |  |
| Disciplina: |  |
| Curso: |  |
| Período: |  | Turma: |  |
|  |  |
| 1. Justificativa da participação e colaboração do aluno no programa PESCD: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2. Tarefas a serem desenvolvidas pelo aluno e respectiva carga horária semanal: |
| * Tópicos de eventuais aulas (teóricas, práticas. exercícios seminários, projetos) que serão auxiliados pelo aluno.
 |
| * Textos que serão gerados.
 |
| * Participação em atividades de avaliação do aprendizado dos alunos inscritos na disciplina.
 |
| * Atendimento às atividades em classe e extra-classe.
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 3. Cronograma de desenvolvimento das atividades em função do programa da disciplina: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Assinatura do Professor Responsável pela Disciplina da Graduação |  Assinatura do Orientador do Estagiário |
|  |  |  |
| Assinatura do Estagiário |