**PLANO DE ATIVIDADES - ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

**(Resolução Nº 123/99-CEP)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPONENTES** | | | | | |
| **Pós-Graduando (a)** | | |  | **RA** |  |
| **Orientador** | |  | | | |
| **Nível** | **Mestrado [] Doutorado []** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA DISCIPLINA** | | | | | | | | | |
| **Curso** |  | | | | | | | | |
| **Nome da Disciplina** | | | |  | | | | **Código** |  |
| **Departamento** | | |  | | | | | | |
| **Turma (s)** | |  | | | | **Carga horária** |  | | |
| **Professor (a) responsável** | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | | |
| **Atividades realizadas** | **Período** | **Carga horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Carga horária total das atividades desenvolvidas** | |  |

|  |
| --- |
| **Obs.: Todos os campos do formulário são de preenchimento obrigatório. Os termos que não estiverem completos e/ou que não forem originais, serão devolvidos ao Programa de Pós-Graduação.** |

**Maringá, dia de mês de ano.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pós-Graduando (a)**  (NOME) | **Orientador**  (NOME) |
| **Professor responsável pela disciplina**  (NOME) | |