



**RELATÓRIO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA NO CURSO DE GRADUAÇÃO**

**I – Informações Gerais**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Bolsa:  CAPES  CNPq  FAPES  Não é bolsista

Período de estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Disciplina de Estágio Docência:**

**PGNS-1004** Estágio em docência  **PGNS-1040** Estágio em docência II  
CH 30 horas - 2 créditos - Obrigatória CH 15 horas - 1 crédito - Optativa

**II – Informações da disciplina da Graduação, objeto do Estágio:**

a) Disciplina \_\_\_\_\_

b) Curso de \_\_\_\_\_

c) Número de créditos \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ ( ) 1º semestre ( ) 2º semestre

d) Departamento \_\_\_\_\_

e) Professor responsável \_\_\_\_\_

**III – Atividades realizadas:**

Observação de aulas;

Participação em aulas teóricas;

Participação em aulas práticas;

Participação no processo de avaliação;

Participação em seminários;

Participação em atividades extraclasse;

Participação em atividades de ensino;

Outras atividades: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE**

**IV – Breve descrição e análise das atividades realizadas (conteúdo desenvolvido, recursos didáticos utilizados e resultados obtidos):**

**V – Avaliação do estágio pelo aluno:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Discente



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO E SAÚDE**

**VI – Apreciação do (a) professor (a) que recebeu o (a) estagiário (a):**

**Conceito:** \_\_\_\_\_

- Obs.: Suficiente ou Insuficiente

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professor (a) responsável pela disciplina da  
Graduação

**VII – Ciência do Orientador:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Orientador

Recebimento e registro na Secretaria do  
PPGNS

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_