**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

**PLANO DE ATIVIDADES**

(Resolução Normativa nº 3/CPG/2021 e art. 42 do Regimento do Programa de Pós-Graduação em Nutrição da UFSC)

(Preencher digitado, anexar o **Plano de ensino** da disciplina referente ao **semestre que será cursado.** As explicações em cinza devem ser **apagadas.**)

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Estudante:** (Nome da(o) estudante de mestrado ou doutorado solicitante do estágio) |
| **Orientadora/orientador:** (Nome da(o) orientadora/orientador da(o) estudante) |
| **Semestre/ano:** (ano e semestre em que irá realizar o estágio de docência, ex. **2022-1**) |
| **Número de créditos a serem cursados:** (1, 2 ou 3 – conforme art. 5º da Resolução Normativa nº 3/CPG/2021) |
| 1. **PLANO DE ATIVIDADES** |
| **Docente responsável pela disciplina:** |
| **Docente supervisora/supervisor do estágio:** |
| **Código e Nome da Disciplina:** (ex. NTR 5412 - Estágio Supervisionado em Nutrição Clínica) |
| **Curso:** (curso da disciplina de Graduação onde fará o estágio de docência) |
| **Carga horária semestral da disciplina:** (especificar h/a teóricas e/ou práticas) |
| **Carga horária semanal da disciplina:** (especificar h/a teóricas e/ou práticas) |
| **Horário e local:** |
| **Módulo de atuação:** (quando pertinente) |
| **Descrição das atividades a serem executadas pela(o) estudante durante o Estágio de Docência:**  (*Exemplos:*Preparação de aulas teóricas e práticas; Aplicação de aulas teóricas e práticas; Supervisão de atividades práticas; Produção de material didático; Participação em avaliação parcial dos conteúdos; Aplicação de métodos ou técnicas pedagógicas; Participação de seminários; Orientação e aplicação de estudos dirigidos; Orientação e supervisão de atividades práticas laboratoriais; Orientação e supervisão de atividades práticas clínicas; Acompanhamento e orientação de planejamento de atividades práticas; Produção e acompanhamento de atividades no Moodle, etc.) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma de atividades:** teóricas, teórico-práticas ou práticas ministradas na disciplina (observar o plano de ensino da disciplina. Se for atuar em disciplina de estágio supervisionado ou em aulas práticas em territórios, considerar as atividades de orientação no local de estágio e de acompanhamento de aulas práticas no território como ministração de aulas práticas). | | | |
| ATIVIDADE | CARGA HORÁRIA SEMANAL | Nº DE SEMANAS | CARGA HORÁRIA TOTAL |
| (ex.: ministração de aula sobre “xxxxxxxx”; orientação de estágio.) | Ex. 3h | Ex. 3 semanas | Ex. 9h |
| **DEMAIS ATIVIDADES** (utilizar quantas linhas forem necessárias). | | | |
| ATIVIDADE | CARGA HORÁRIA SEMANAL | Nº DE SEMANAS | CARGA HORÁRIA TOTAL |
| (ex. Auxílio na preparação das aulas. Auxílio na correção de provas / relatórios / apresentação de seminários. Participação na leitura de planos de ensino. Participação em discussão de artigos e guias. Participação em seminários avaliativos. Auxílio na orientação de grupos de aula prática em sala de aula) | Ex. 3h | Ex. 3 semanas | Ex. 9h |
| **TOTAL** (a carga horaria total deve ser correspondente ao número de créditos conforme disciplina matriculada: ex: 1 crédito=15h; 2 créditos=30h; 3 créditos=45h) | | | **15, 30 ou 45h** |

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura da(o) estudante |  |
| Assinatura da(o) docente supervisora/supervisor do estágio (orientadora / orientador, coorientadora /coorientador ou docente permanente do PPGN) |  |
| Assinatura da(o) Orientadora/Orientador  (caso seja a(o) supervisora/supervisor do estágio, deletar) |  |