



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS ARARANGUÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

Nome do aluno(a): _____

Prof. orientador: _____

DADOS DA DISCIPLINA

Curso: _____	Ano: _____	Semestre: _____
Código: _____	Disciplina: _____	
Fase: _____	Turma: _____	Número de Créditos: _____
Professor(a) responsável: _____		

PARA PREENCHIMENTO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

Parecer do professor(a) responsável pela disciplina da graduação:

Nota (0 a 10): _____

Assinatura do Professor(a)
<https://assina.ufsc.br>

PARA CIÊNCIA DO PROFESSOR ORIENTADOR

Assinatura do Prof. Orientador
<https://assina.ufsc.br>