



UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

Nome do (a) Discente (a): _____

Nome do Programa de Pós-graduação: _____

Nome e Código da Disciplina da Graduação: _____

Nome do (a) Docente Responsável da Disciplina na Graduação: _____

Nome do (a) Docente Orientador (a): _____

Possui Bolsa de Estudo? Caso positivo, qual? _____

| No. | Itens a serem avaliados | Insuficiente (abaixo de 7,0) | Regular (7,1 – 7,9) | Bom (8,0 – 8,9) | Excelente (9,0 - 10,0) |
|-----|---|---------------------------------|------------------------|--------------------|---------------------------|
| 01 | Cumprimento da carga horária de 30 h/a | | | | |
| 02 | Domínio do conhecimento sobre a disciplina | | | | |
| 03 | Participação nas atividades previstas em sala de aula | | | | |
| 04 | Relacionamento com o professor da disciplina | | | | |
| 05 | Relacionamento com os alunos | | | | |
| 06 | Preparação das aulas | | | | |
| 07 | Desenvoltura no uso dos recursos audiovisuais | | | | |
| 08 | Adequação da metodologia | | | | |
| 09 | Capacidade de se expressar e transmitir o conhecimento. | | | | |
| 10 | Repercussão nos alunos | | | | |

Observação: Ao final do estágio, o docente deverá entregar um relatório do estágio.

MÉDIA FINAL: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Docente da Disciplina

Assinatura do(a) Orientador(a)