



CURSO DE CIÊNCIAS BIOLOGICAS

AVALIAÇÃO DE REGÊNCIA - ORIENTADOR

Disciplina: Estágio Obrigatório_____

Estagiário(a):_____

Escola:_____

Período de regência: ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____

Ano/turma:_____ Carga horária:_____

Professor(a) supervisor(a):_____

Professor(a) orientador(a):_____

DOMÍNIO DO CONTEÚDO:

DOMÍNIO DE SALA:

METODOLOGIA:

CRIATIVIDADE:

RECURSOS UTILIZADOS:

PONTUALIDADE E COMPROMETIMENTO:

COMENTÁRIOS GERAIS:



PROFESSOR ORIENTADOR _____

ASSINATURA. _____