

RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DA SUPERVISÃO (PIBID/UFERSA)

Período do relatório:	XX/20XX a XX/20XX
-----------------------	-------------------

1. IDENTIFICAÇÃO

ESCOLA

Escola-Campo:	
Município:	
IDEB (mais recente):	
Número total de alunos:	
Número de alunos envolvidos no Pibid/Ufersa:	

SUPERVISOR

Nome:	
Formação:	
Lattes:	
E-mail:	
Telefone:	

SUBPROJETO

Subprojeto:	
Coordenador de área:	

2. BOLSISTAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA COM ATUAÇÃO NA ESCOLA
 (com indicação do período, se for diferente do período do Pibid/Ufersa)

Nome	Avaliação	Se período diferente, indique-o (XX/20XX a XX/20XX)
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	
	Muito sat... ▾	

Elementos a serem considerados nesta avaliação qualitativa:

- Assiduidade na Escola-Campo;
- Participação nas reuniões com o(a) Coordenador(a) de Área e/ou Supervisor(a);
- Engajamento efetivo nas atividades sob responsabilidade do(a) Supervisor(a);
- Cumprimento das atividades definidas durante as reuniões;
- Contribuição nos planejamentos pedagógicos e organizacionais;
- Postura proativa na Escola-Campo e nos encontros, reuniões e orientações relacionadas aos planejamentos pedagógicos e organizacionais.

3. AÇÕES DESENVOLVIDAS

Instruções:

Informe, no mês de referência, as atividades realizadas pelo seu grupo de trabalho. Detalhe as ações de formação, planejamento e regência, especificando se foram realizadas de forma presencial ou remota. Quando se tratar de regência, descreva o conteúdo abordado e as metodologias utilizadas. Além disso, relacione os resultados obtidos e os impactos observados após a execução das atividades. Por fim, registre o total de horas dedicadas às atividades realizadas no mês.

Mês de referência	Tipo de atividade (formação, planejamento ou regência)	Descrição da Atividade	Horas
11/2024	Form... ▾		
12//2024	Form... ▾		
1/2025	Form... ▾		
2/2025	Form... ▾		
3/2025	Form... ▾		
4/2025	Form... ▾		
5/2025	Form... ▾		
6/2025	Form... ▾		

7/2025	Form... ▾		
8/2025	Form... ▾		
9/2025	Form... ▾		
10/2025	Form... ▾		
11/2025	Form... ▾		
12/2025	Form... ▾		
1/2026	Form... ▾		
2/2026	Form... ▾		
3/2026	Form... ▾		
4/2026	Form... ▾		
5/2026	Form... ▾		
6/2026	Form... ▾		
7/2026	Form... ▾		

8/2026	Form... ▾		
9/2026	Form... ▾		
10/2026	Form... ▾		

Supervisor/a
Assinatura Gov

Coordenador/a de área
Assinatura Gov

ANEXOS

APÊNDICES