



Ministério da Educação
Programa de Pós-Graduação em Inovação Farmacêutica
da Associação em Rede de IES
UFPA/UFG/UFAM/UNIFAP

RELATÓRIO DE ESTÁGIO A DOCÊNCIA

1 – Informações Gerais	
Nome do (a) discente:	
Nome do (a) orientador (a):	
Nome do (a) co-orientador (a):	
Bolsista CAPES: sim() não ()	
Período do estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	
2 – Informações da disciplina da Graduação, objeto do Estágio:	
Docente responsável:	
Curso:	
Disciplina:	
Carga horária:	
3 – Atividades realizadas:	
1. Participação em aulas teóricas:	_____ horas
2. Participação em aulas práticas:	_____ horas
3. Participação em seminários:	_____ horas
4. Participação em atividades extraclasse	_____ horas
5. Regência de classe:	_____ horas
6. Outra (s) atividade (s). Qual (is) e duração?	_____ horas
4 – Descrição das atividades realizadas (conteúdo desenvolvido, recursos didáticos utilizados e resultados obtidos):	
A SER PREENCHIDO PELO (A) ALUNO (A):	
Data:	Assinatura:



Ministério da Educação
Programa de Pós-Graduação em Inovação Farmacêutica
da Associação em Rede de IES
UFPA/UFG/UFAM/UNIFAP

5 – Parecer do (a) professor (a) responsável pela disciplina:

A SER PREENCHIDO PELO (A) PROFESSOR (A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA:

Data:

Assinatura:

6 –Parecer do (a) Orientador (a):

A SER PREENCHIDO PELO (A) ORIENTADOR (A):

Data:

Assinatura:

7 - A SER PREENCHIDO PELA COMISSÃO DE BOLSAS, SE BOLSISTA:

Data:

Assinatura:

8 - A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO (do curso onde ocorreu o estágio):

Data:

Assinatura: