



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE SOURE
FACULDADE DE CIÊNCIAS
BIOLÓGICAS

NDE – Comissão de Estágio

ANEXO V – RESOLUÇÃO 01/2023

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO – 68 horas

Estagiário (a):	
Curso: Licenciatura em Ciências Biológicas	
Escola concedente:	
Professor (a) supervisor (a) da escola concedente:	
Telefone escola concedente:	Telefone Prof. (a) concedente:
Professor (a) UFPA:	
Período:	Início: Fim:
Área de estágio:	I (EJA)

ATIVIDADES (20h em sala de aula na UFPA) (48h nas escolas)	Carga horária prevista	Carga horária cumprida
Apresentação do estagiário (a) à direção/coordenação da Instituição de Ensino concedente do Estágio	-	
Elaboração deste presente Plano de Estágio com o (a) professor (a)-supervisor (a)	2 h	
Pesquisa de Reconhecimento da Instituição de Ensino: História, Localização, aspectos Socioeconômicos e culturais, infraestrutura.	2 h	
Observação da Prática Docente do (a) professor (a) - supervisor (a)	14 h	
Planejamento das Regências do (a) Estagiário (a)	8 h	
Regências do (a) estagiário (a) Mínimo de 4h de apresentação de conteúdos.	6 h	
Planejamento do Projeto didático	4 h	
Aplicação do Projeto didático (Esta atividade deve ser, preferencialmente, apresentada na escola concedente e, eventualmente, na UFPA)	6 h	
Avaliação do (a) Estagiário (a)	-	
Escrita do Relatório pelo (a) estagiário (a)	6 h	

Professor(a)-supervisor(a) do estágio na
escola

Professor(a)-orientador(a) da UFPA



ANEXO VI – RESOLUÇÃO 01/2023

FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

(a ser preenchida pelo/a estagiário/a)

Estimado (a) estagiário (a)

Sua opinião sobre o estágio é muito importante, pois dará subsídios para a melhoria das disciplinas de estágio.

Responda com a maior sinceridade.

Dê uma nota de 1 a 10 para cada situação

Situação a considerar	Nota
Realizei as atividades programadas?	
Fui assíduo(a) e compareci pontualmente ao local de estágio?	
Desempenhei com responsabilidade e consciência os trabalhos de estágio, conforme as normas estabelecidas?	
Providenciei, sempre que necessário ou solicitado, materiais (recursos didático-pedagógicos) para o desenvolvimento das atividades? Demonstrando proatividade	
Procurei conciliar minha opinião com os diferentes pontos de vista dos demais envolvidos nos locais onde estagiei?	
Solicitei esclarecimentos sempre que houve dúvidas sobre os problemas para a facilitação do meu trabalho? (Tanto para o(a) professor(a) da UFPA, quanto para o(a) professor(a) da Escola, ou outros profissionais relevantes)	
Aproveitei oportunidades oferecidas no estágio, ou fora dele, para adquirir informações ou habilidades que facilitassem as minhas atividades de estágio?	
Evitei causar problemas e/ou embaraços que pudessem prejudicar o desenvolvimento das atividades do estágio?	
Revelei iniciativa para a resolução de acontecimentos imprevistos no decorrer do estágio?	
Desempenhei de forma satisfatória as atividades a mim propostas (regência, coparticipação, participação, etc.), demonstrando domínio e desenvoltura? Em caso de regência, demonstrei domínio, incentivei a participação da turma e sempre que possível, usei metodologias inovadoras, lúdicas e adaptei os recursos didáticos?	
Mantive uma boa relação com a turma? (Ex. auxiliei em tarefas, esclareci dúvidas, realizei regência satisfatória, estimei a participação da turma? Etc.)	
Mantive uma boa relação com o professor(a) do(a) escola, demonstrando respeito, compromisso e solicitude na realização das tarefas?	
Nota (some todos os valores e divida por 12)	

Comentários:

Soure, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) Estagiário(a)

(Discente do Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas | UFPA)





ANEXO VII – RESOLUÇÃO 01/2023

FICHA DE AVALIAÇÃO DO (A) DOCENTE DE ESTÁGIO DA UFPA

(a ser preenchida pelo (a) estagiário (a) e entregue na secretaria da faculdade)

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome do (a) estagiário (a) <i>(opcional)</i>	
Turma Turno	BIO_____ <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
Semestre	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII

Docente UFPA	
Estágio Supervisionado	[<input type="checkbox"/>] I (EJA) [<input type="checkbox"/>] II (PcD) [<input type="checkbox"/>] III (E. Fundamental) [<input type="checkbox"/>] IV (E. Médio)
Período de Realização	____/____/____ a ____/____/____

Com relação ao seu curso de graduação e ao professor(a) do estágio supervisionado (Licenciatura em Ciências Biológicas), responda:

QUESTÕES	Insuficiente	Regular	Bom	Excelente
O referencial teórico aprendido no curso de graduação da UFPA contribuiu para sua prática pedagógica em sala de aula na escola onde realizou o estágio?				
O (A) professor (a) orientou sobre os procedimentos a serem utilizados no estágio, bem como explicitou as formas avaliativas?				
O (A) professor (a) possuía disponibilidade para orientar sobre questões relacionadas ao estágio, fora do período em sala de aula?				
Como foram as condições garantidas pelo curso de graduação da UFPA para que seu estágio tenha obtido êxito com máxima qualidade?				

Sugestões e Observações gerais (Utilize este espaço para fazer quaisquer sugestões, proposições, observações e críticas que possam colaborar para a melhoria das disciplinas de Estágios Supervisionados na UFPA-Campus Soure).





ANEXO VIII – RESOLUÇÃO 01/2023

FICHA DE AVALIAÇÃO DO (A) ESTÁGIÁRIO (A)

(a ser preenchida pelo (a) professor (a) da escola concedente)

Estimado (a) professor(a),

Sua opinião sobre o estágio é muito importante, pois dará subsídios para a melhoria das disciplinas de Estágios Supervisionados na UFPA-Campus Soure.

Por favor, solicitamos que contribua da seguinte forma:

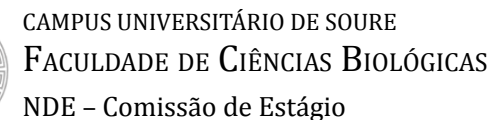
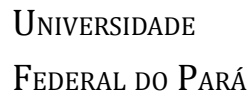
Dê uma nota de 1 a 10 para cada situação

Situação a considerar	Nota
Realizou as atividades programadas?	
Foi assíduo(a) e compareceu pontualmente ao local de estágio?	
Desempenhou com responsabilidade e consciência os trabalhos de estágio, conforme as normas estabelecidas?	
Providenciou, sempre que necessário ou solicitado, materiais (recursos didático-pedagógicos) para o desenvolvimento das atividades? Demonstrando proatividade	
Procurou conciliar sua opinião com os diferentes pontos de vista dos demais envolvidos nos locais onde estagiei?	
Solicitou esclarecimentos sempre que houve dúvidas sobre os problemas para a facilitação do meu trabalho?	
Aproveitou oportunidades oferecidas no estágio, ou fora dele, para adquirir informações ou habilidades que facilitassem as suas atividades de estágio?	
Evitou causar problemas e/ou embaraços que pudessem prejudicar o desenvolvimento das atividades do estágio?	
Revelou iniciativa para a resolução de acontecimentos imprevistos no decorrer do estágio?	
Desempenhou de forma satisfatória as atividades a ele(a) propostas (regência, coparticipação, participação, etc.), demonstrando domínio e desenvoltura?	
Manteve uma boa relação com a turma? (Ex. auxiliou em tarefas, esclareceu dúvidas, realizou regência satisfatória (se for o caso), estimulou a participação da turma? Etc.)	
Manteve uma boa relação com o professor (a) do(a) escola, demonstrando respeito, compromisso e solicitude na realização das tarefas?	
Sobre a regência, responda:	Nota
Manejo de classe, atenção individualizada, estímulo à participação?	
Demonstrou domínio do conteúdo e criatividade na apresentação do conteúdo?	
Possui dicção, entonação de voz adequados? Demonstrou motivação e movimentação?	
Utilizou metodologia adequada?	
Adequou os recursos didáticos utilizados para abordar o assunto do conteúdo?	
NOTA (Some todos os valores e divida por 17)	

Sugestões e observações gerais

Soure, _____ de _____ de _____

Professor (a) Supervisor (a) da escola



ANEXO IX – RESOLUÇÃO 01/2023

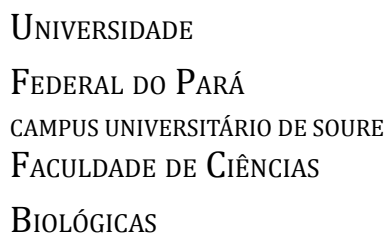
FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADES NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

Estagiário (a):	Instituição em que cursa a Graduação: Universidade Federal do Pará
Professor (a) de Estágio (UFPA):	Curso: Licenciatura em Ciências Biológicas
Professor Supervisor (Escola):	Categoria do Estágio [] I [] II [] III [] IV
Escola concedente:	Período de realização:

[illegible]

Planejamento das regências								
Regências de aula								
Planejamento, criação do Projeto Pedagógico								
Aplicação/Divulgação do Projeto Pedagógico								

Entrega do Relatório								
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO X – RESOLUÇÃO 01/2023

CONCEDENTE (ESCOLA)	
Nome:	
Endereço:	
Representante:	
Cargo:	

ESTAGIÁRIO (A)		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Fone:
RG:	CPF:	Nasc.:
Curso: Ciências Biológicas	Semestre:	Matrícula:

ESTÁGIO	
Período de realização do Estágio (conforme o Termo de Compromisso):	____/____/____ a ____/____/____.
Horário:	<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite
Categoria de Estágio	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV

IMPORTÂNCIA DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

(Neste espaço resuma de que forma o estágio realizado foi importante para a sua formação como licenciado e biólogo)

[illegible]

--

DESCRIÇÃO DA ESCOLA

<i>(Descrever, de forma sucinta, as condições encontradas na escola onde o estágio foi realizado, quais os pontos positivos e negativos do estágio. Descreva não apenas as condições físicas, mas também pedagógicas, administrativas, didáticas e outras que julgar importante)</i>
--

--

DESCRIÇÃO DOS MÉTODOS AVALIATIVOS
--

<i>(Descreva e comente sobre os métodos avaliativos usados durante a atividade de estágio nas escolas)</i>
--

--

DO (A) PROFESSOR (A) DA ESCOLA CONCEDENTE
--

<i>(Descrever, sucintamente, sobre a atuação do professor que acompanhou o seu estágio na escola, métodos usados, dificuldades enfrentadas, dinâmicas, etc.)</i>
--

DA SUA ATUAÇÃO – PERÍODO DE OBSERVAÇÃO

(Descrever, sucintamente, sobre a sua atuação no estágio na escola, as atividades desenvolvidas durante esse período, etc.)

DA SUA ATUAÇÃO – PERÍODO DE CO-PARTICIPAÇÃO

(Descrever, sucintamente, sobre a sua atuação no estágio na escola durante esse momento, das atividades desenvolvidas por você, sua evolução, suas dificuldades e como as superou, etc.)

DA SUA ATUAÇÃO - PERÍODO DE REGÊNCIA

(Descrever, sucintamente, sobre a sua atuação no estágio na escola nesse momento, das atividades desenvolvidas por você, sua evolução, suas dificuldades e como as superou, etc.)

CONSIDERAÇÕES FINAIS

(Liste e comente os pontos positivos e negativos de seu estágio. Contribua com sugestões para melhorar o desenvolvimento do estágio)

Soure, _____ de _____ de 20____

Discente estagiário (a)

PREENCHIMENTO PELO (A) DOCENTE ORIENTADOR (A) DO ESTÁGIO

1. Considerando as suas observações e avaliações sobre o (a) discente e, a avaliação indicada pelo (a) docente orientador do Estágio na Concedente, atribua um conceito final ao (a) discente estagiário (a):

(☐) Sem avaliação/frequência (☐) Insuficiente (☐) Regular (☐) Bom (☐) Excelente

2. Comente, caso deseje, dentre outros aspectos considerados relevantes, a ASSIDUIDADE, o INTERESSE do aluno pelas atividades desenvolvidas, sua INICIATIVA na busca de solução de problemas e seu DESEMPENHO.

Soure, _____ de _____ de 20____

Docente Orientador (a) - UFPA | Soure

**Obs: Os itens são sugestões. Podem ser feitos ajustes mantendo-se o caráter informativo, contemplando-se a lista das atividades desenvolvidas, importância para a formação do aluno e a avaliação por parte de representante da entidade que ofereceu o estágio.*



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE SOURE

ANEXO XI – RESOLUÇÃO 01/2023

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (A)		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Fone:
RG:	CPF:	Nasc.:
Curso: Ciências Biológicas	Semestre:	Matrícula:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁGIO
Local de realização do estágio:
Orientador (a):
Período de realização do estágio:
Principais atividades desempenhadas durante o estágio:

À SER PREENCHIDO PELO (A) ORIENTADOR (A) DO ESTÁGIO
O (A) discente cumpriu com todas as atividades atribuídas durante o estágio, de maneira satisfatória? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
O (A) discente foi assíduo e cumpriu com o horário estabelecido para o cumprimento do estágio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Obs.

Soure, ____ de ____ de 20__

Docente Orientador (a) - UFPA | Soure