**PLANO DE ESTÁGIO – Licenciatura em Física**

**Modalidade: Obrigatório**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso: Física - Licenciatura | | | | Nível de ensino: Graduação | | |
| Disciplina:  Prática de Ensino de Física I ( )  Prática de Ensino de Física II ( )  Metodologia e Prática de Ensino de Física ( ) | Professor responsável: | | | | | |
| Estagiário | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Matrícula: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | |
| UNIDADE CONCEDENTE | | | | | | |
| Nome da Escola: | | | | | | |
| Diretor (a): | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | | |
| Cidade: | | | | | Estado: | |
| ESTÁGIO | | | | | | |
| Objetivo do estágio: | | | | | | |
| Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Horário de trabalho: | | | Horas semanais: | | | Total de horas: |

|  |
| --- |
| SUPERVISOR NA UNIDADE CONCEDENTE |
| Nome: |
| Cargo: |
| Telefone: |
| E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADES A SEREM ATRIBUÍDAS AO ESTAGIÁRIO | |
| Período Descrição das atividades | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| APROVAÇÃO DO PLANO DE ESTÁGIO | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carimbo/Assinatura do Supervisor | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Aluno | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Professor Responsável (PUCRS) | |