



AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

ESTAGIÁRIO

Nome do(a) discente:

CAMPO DE ESTÁGIO

Disciplina/Código:

Curso:

Instituição:

Prof^(a). Responsável:

Carga Horária do total do estágio (h/a):

AVALIAÇÃO

CONCEITO

- A** – Excelente, aprovado com direito a crédito.
- B** – Bom, aprovado com direito a crédito.
- C** – Regular, aprovado com direito a crédito.
- D** – Insuficiente, reprovado, sem direito a crédito.

Docente responsável pela disciplina

Eu, _____, orientador(a), estou ciente desta avaliação.

Orientador(a)

Discente