**CURSO DE PEDAGOGIA**

**PLANO DE ATIVIDADES**

Disciplina: **ESTÁGIO OBRIGATÓRIO ( ) - III ( ) – IV**

**Dados do(a) acadêmico(a):**

Nome:

RGA:

Endereço completo:

E-mail:

Telefones:

**Dados da Unidade Concedente:**

Instituição:

Responsável legal pela Instituição:

CNPJ:

Telefone:

E-mail institucional:

Endereço completo:

Supervisor(a) de estágio (professor (a) da sala:

**Descrição das atividades**

Três Lagoas, XX de XXXXX de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo Nome Completo

Acadêmico(a) Supervisor(a) do estágio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO Profª. Drª. Silvana A. S. Bispo

Repr. legal da instituição Orientadora de estágio obrigatório

**CURSO DE PEDAGOGIA**

**FICHA DE FREQUÊNCIA**

|  |
| --- |
| ESTÁGIO OBRIGATÓRIO – ( ) III ( ) IVCARGA HORÁRIA TOTAL DA DISCIPLINA: 100h Carga horária parcial: 34hACADÊMICO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL DE REALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Breve descrição das atividades desenvolvidas na Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul | Data | C/H | Assinatura do Responsável |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Carga horária parcial: \_\_\_\_\_\_h

Três Lagoas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo Assinatura da professora orientadora Assinatura do(a) estagiário(a) Profa Dra Silvana Alves da Silva Bispo

**CURSO DE PEDAGOGIA**

**FICHA DE FREQUÊNCIA**

|  |
| --- |
| ESTÁGIO OBRIGATÓRIO - ( ) III ( ) IVCARGA HORÁRIA TOTAL DA DISCIPLINA: 100h Carga horária parcial: 66hACADÊMICO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCAL DE REALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME DO SUPERVISOR (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Breve descrição das atividades desenvolvidas na escola campo | Data | C/H | Assinatura do Responsável |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Carga horária parcial: \_\_\_\_\_\_h

Três Lagoas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo Nome Completo

Assinatura do(a) estagiário(a) As. do(a) professor(a) supervisor(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da professora orientadora

Profa Dra Silvana Alves da Silva Bispo **CURSO DE PEDAGOGIA**

Esta avaliação visa cumprir a **obrigação legal da Instituição de Ensino**, prevista no Inciso II, do Artigo 7º, da Lei 11.788/2008: “avaliar as instalações da parte concedente do estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do educando”.

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA CONCEDENTE**

**1. Identificação da concedente do estágio:**

Instituição:

CNPJ:

Representante legal da instituição:

1. A concedente funciona em conformidade com as exigências legais e dos órgãos regulamentadores?

⬜ SIM ⬜ NÃO

1. As instalações da concedente atendem às exigências legais para a atuação profissional na área do estágio?

⬜ SIM ⬜ NÃO

1. As instalações da concedente apresentam condições de proporcionar ao(à) educando(a) atividades de aprendizagem relacionadas ao campo de atuação do(a) pedagogo(a)?

⬜ SIM ⬜ NÃO

Observações:

**Declaro a veracidade das informações acima prestadas, assumindo as responsabilidades legais cabíveis.**

Três Lagoas,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo do representante legal da instituição concedente

**CURSO DE PEDAGOGIA**

**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA CONCEDENTE**

Acadêmico(a):

Instituição:

Professor(a) supervisor(a):

Professora orientadora: Dra Silvana Alves da Silva Bispo

As atividades colaborativas foram realizadas durante o período de imersão na prática?

( ) Sim ( ) Não ( ) Nem sempre

A atividade e/ou projeto desenvolvido foram coerentes aos objetivos?

( ) Sim ( ) Não ( ) Nem sempre

Houve interação entre os(as) estagiários(as), as crianças e professora?

( ) Sim ( ) Não ( ) Nem sempre

Os(As) estagiários(as) demonstraram domínio no desenvolvimento das atividades?

( ) Sim ( ) Não ( ) Nem sempre

O planejamento da regência envolveu os componentes curriculares de Língua Portuguesa, Matemática, História, Geografia e Ciências?

( ) Sim ( ) Não ( ) Nem sempre

Anote seus comentários ressaltando aspectos positivos e negativos observados. Deixe sugestões:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na sua avaliação o(a) estagiário(a) está:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Assinatura do(a) estagiário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) diretor(a) ou coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da professora orientadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Três Lagoas, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

SUGESTÃO DE CARACTERIZAÇÃO DA REALIDADE

PARTE I

DADOS DA ESCOLA

a) Nome da escola, endereço, horário de funcionamento;

b) Pequeno histórico;

c) Estrutura física e administrativa da escola;

d) Conhecimento acerca do Projeto Político e Pedagógico (concepção de educação, metas a médio e curso prazo);

e) Currículo de Três Lagoas (análise da proposta de acordo com a turma foco do estágio).

PARTE II

DA SUPERVISÃO DO ESTÁGIO

a) Há quanto tempo está na docência?

b) Qual é sua situação funcional (efetivo, contratado...)?

c) Qual a sua carga horária semanal?

d) Qual é o seu nível de formação (graduação, pós...)

e) Por que decidiu ser professor?

f) Tem conhecimento acerca da Base Nacional Comum curricular?

g) Quando e como você faz seu planejamento? Qual a duração?

h) Com base em quais documentos e referenciais os professores elaboram o planejamento? Com que frequência?

i) Como você consegue a motivação e interesse dos alunos?

j) No que se baseia para definir seus objetivos e estratégias?

k) Como você avalia seus alunos?

l) Você desenvolve atividades em conjunto com outros colegas? Cite-as.

m) Relate algumas experiências positivas em sua atividade docente.