### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

### EM ESTÁGIO DOCÊNCIA

#### Disciplina EST 3333 – Estágio Docência Semestre: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código da Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fase:\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_ Semestre:\_\_\_\_\_\_

Professor(a) Responsável pela Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, discente do PPGA, declaro estar ciente da resolução N°95/CUn/2017 e do Regimento do Programa de Pós-Graduação em Administração de 2017 para a realização do Estágio Docência, sendo que entrego junto a este requerimento de matrícula, o plano de trabalho a ser realizado na disciplina. Também me comprometo a entregar, nos prazos estabelecidos pela Coordenação, o relatório de atividades desenvolvidas na disciplina de Estágio Docente.

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

###### *Florianópolis, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

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

Coordenador

### PLANO DE TRABALHO

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades a serem desenvolvidas | |
|  |  |
| **I – Aulas ministradas** | **nº de horas-aula** |
| 1. Especifique o assunto da aula |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  |  |
| **II - Desenvolvimento de Material Didático** | **nº de horas-aula** |
| 1. Especifique as atividades |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  |  |
| **III - Atendimento aos alunos** | **nº de horas-aula** |
| Horário de atendimento |  |
|  |  |
| **IV - Acompanhamento de aulas** | **nº de horas-aula** |
|  |  |
| **V - Correção de exercícios e avaliações** | **nº de horas-aula** |
|  |  |
| VI - Outros |  |
|  |  |
| **Total das atividades (horas-aula)** |  |

Assinatura Professor(a) Responsável pela Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_