**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES CÊNICAS**

(Aprovado pela Resolução n.1794/2018 - CONSEPE)

RECOMENDADO PELA CAPES

ANEXO 01 – FORMULÁRIO DO RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DADOS DO/A DISCENTE

Nome:

Matrícula:

Turma:

Orientador/a: Bolsista: ( ) Sim ( ) Não

Caso sim, indicar a agência:

DADOS DA DISCIPLINA

Nome:

Curso:

Professor/a:

Período de realização:

**RELATO DE RESULTADOS**

a) Síntese das atividades desenvolvidas

b) Síntese de competências adquiridas mediante observação da prática docente

c) Relato de competências adquiridas mediante exercício efetivo da atividade docente

d) Comentários adicionais

**PARECER DO PROFESSOR/A DA DISCIPLINA**

Nota sugerida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DO PROFESSOR/A ORIENTADOR/A**

Nota sugerida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURAS**

Aluno(a) estagiário(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor(a) acadêmico (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto do(a) professor(a) orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto do(a) professor(a) responsável pela disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_