

**Universidade Federal do Rio Grande**  
**Faculdade de Medicina**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública**  
**Disciplina Estágio de Docência**

**ANEXO 1**  
**PLANO DE TRABALHO**

**I - Informações gerais**

Aluno/a:
Período do Estágio de Docência: ( ) 1º sem ( ) 2º sem Ano:
Bolsista da CAPES? ( ) SIM ( ) CAPES ( ) FAPERGS ( ) NÃO
Orientador/a:

**II - Informações da disciplina em que o aluno realizará o Estágio de Docência**

Disciplina:
Curso de:
Número de créditos: _____ ( _____ hs) semestre: ( ) 1º ( ) 2º ano: 201____
Unidade Acadêmica:
Professor (a) responsável:

**III – Conteúdos e atividades que o aluno irá ministrar ou participar/coordenar e seus objetivos:**

**IV – Carga horária das atividades desenvolvidas e distribuição no semestre**

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do prof.(a) responsável pela disciplina

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador(a)

Aprovação do Coordenador do Curso onde Ocorrerá o Estágio de Docência:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Coordenador do Curso