Universidade Federal do Rio Grande

Faculdade de Medicina

Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública Disciplina

Estágio de Docência

ANEXO 4

AUTO AVALIAÇÃO DO ALUNO

Aluno/a:

Disciplina:

Período do Estágio de Docência: ( ) 1º sem ( ) 2º sem Ano:

1. Como avalio a realização do Estágio de Docência para minha formação?

2. Avaliação da interação ocorrida entre mestrando/professor da disciplina/alunos da disciplina em que ocorreu o Estágio de Docência.

3. Foi possível realizar o Estágio de Docência como previsto no Plano de Trabalho? Justifique.

Rio Grande, _____ de _____ 201___.

_____

Assinatura do aluno(a)