**PLANO DE ATIVIDADES DE TIROCÍNIO DOCENTE ORIENTADO**

**DOUTORANDOS/AS BOLSISTAS DO PROGRAMA DE DEMANDA SOCIAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a estudante |  |
| Número de matrícula do/a estudante |  |
| Orientador(a) |  |
| Supervisor(a) de tirocínio |  |
| Instituição de Ensino Superior onde será realizado o Tirocínio Docente Orientado |  |
| Curso de graduação/pós-graduação *lato sensu* ou extensão em que será realizado o Tirocínio Docente Orientado |  |
| Disciplina em que será realizado o Tirocínio Docente Orientado (no caso de curso de gradução/pós-graduação *lato sensu*) |  |
| Ementa da disciplina de graduação/pós-graduação *lato sensu* ou do curso de extensão |  |
| Carga horária da disciplina ou curso de extensão |  |
| Número previsto de discentes na disciplina ou curso de extensão |  |
| Período da disciplina ou curso de extensão (período do Tirocínio Docente Orientado) |  |
| Carga horária semanal de atividades |  |



1. **INTRODUÇÃO COM JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO CURSO/DISCIPLINA (RELAÇÃO COM A PESQUISA/FORMAÇÃO DO ESTUDANTE)**
2. **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**
3. **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Período** | | | |
| **Mês 1** | **Mês 2** | **Mês 3** | **Mês 4** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

(Cidade e Data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do/a discente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

(Cidade e Data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do/a professor(a) supervisor**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.**

(Cidade e Data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do/a professor(a) orientador(a)**