



## Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas

Associação Ampla entre a  
Universidade Estadual do Centro-Oeste e a  
Universidade Estadual de Ponta Grossa



# PLANO DE ATIVIDADES – ESTÁGIO DE DOCÊNCIA MESTRADO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

<b>Pós-Graduando(a):</b>
<b>PÓS-GRADUAÇÃO:</b>
( <input type="checkbox"/> ) Bolsista, Agência _____ ( <input type="checkbox"/> ) Não bolsista
Programa de Pós-Graduação:
Instituição:
Orientador(a):
Número de horas do estágio de docência: Obs.: - para <u>bolsistas</u> <u>Capes</u> o número de horas do estágio de docência será de 60h; - para <u>não bolsistas</u> o número de horas do estágio de docência poderá ser até o total da carga horária da disciplina.

<b>GRADUAÇÃO:</b>
Curso de Graduação em: _____ ( <input type="checkbox"/> ) integral ( <input type="checkbox"/> ) noturno
Disciplina:
Carga Horária: _____ Semestre: _____
Data de início: _____ Data de término: _____
Disciplina vinculada ao Departamento de:
Professor(es) Responsável(eis) pela disciplina na Graduação:
Supervisor(a) do estágio na disciplina:

<b>ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) ESTAGIÁRIO(A):</b> (em cada item especificar o tipo de atividade que será desenvolvida, se for o caso e a carga horária em cada atividade)
1. Observação:
2. Participação em seminários, aulas teóricas e práticas:
3. Participação em atividades extra-classe:
4. Regência de classe (no limite de 20% do total das aulas da disciplina, sendo indispensável a presença do docente responsável pela disciplina. Definir quais assuntos serão ministrados pelo estagiário bem como, a carga horária de cada tópico):

Guarapuava, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Professor(a) da disciplina

\_\_\_\_\_  
Supervisor(a) do estágio