

## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM SAÚDE

### RELATÓRIO DE ESTÁGIO-DOCÊNCIA

De acordo com a CAPES o Estágio de Docência é parte integrante da formação de Doutores. Deve ser realizado sem prejuízo do tempo de titulação do bolsista, podendo ser de dois semestres (12 meses) para o bolsista de Doutorado; devendo ser supervisionado pelo Orientador do bolsista.

Nome do Estagiário: .....
Curso: Doutorado
Nome do Orientador: .....
Período de estágio: ...../...../..... a ...../...../.....

#### I – Informações Gerais

Instituição onde realizou o estágio:.....
Departamento: .....Disciplina: .....
Série/Ano Letivo: .....
Instituição: ..... Semestre ( ) 1º ( ) 2º
Professor Responsável:.....

#### II – Descrição das atividades realizadas:

(Relatar as atividades desenvolvidas durante o estágio, observando sempre as atividades previstas no projeto de estágio. Justificar se alguma atividade não foi cumprida).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

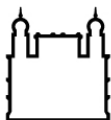
.....

.....

(Utilize folha complementar se necessário)

#### III – Atividades previstas/Carga Horária

1. Observação de aulas:
2. Participação em aulas teóricas:
3. Participação em aulas práticas:



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

Instituto Aggeu Magalhães

- 4. Participação em seminários:
- 5. Participação em atividades extra-classe:
- 6. Outras atividades:

IV- Avaliação do estágio pelo aluno.  
(Importância, benefícios, sugestões para melhorar a experiência, etc.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Utilize folha complementar se necessário)

Recife, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Estagiário

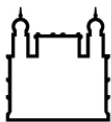
\_\_\_\_\_

Professor Responsável

\_\_\_\_\_

Orientador

Aprovação da Pós-Graduação ____ / ____ / ____ _____	Aprovação do Coordenador de Curso ____ / ____ / ____ _____
---	--



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**

**Fundação Oswaldo Cruz**

Instituto Aggeu Magalhães