

**ANEXO II – Carta de concordância (preenchimento pelo aluno)**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares

A/C \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_  
declaro estar ciente das normas que regem a disciplina de Estágio de Docência do Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares da Universidade Federal Fluminense e das minhas responsabilidades enquanto aluno da disciplina perante a Pós-Graduação.

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciência do orientador: \_\_\_\_\_

**ANEXO III – Termo de Anuência (preenchimento por professor externo)**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares

A/C \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, SIAPE,  
\_\_\_\_\_, alocado no departamento  
\_\_\_\_\_, e professor da(s) disciplina(s)  
\_\_\_\_\_  
do(s) curso(s) de graduação em

\_\_\_\_\_ me disponibilizo a receber \_\_\_\_\_ alunos do Programa de Pós-graduação em Ciências Cardiovasculares da Universidade Federal Fluminense para realizar a disciplina de Estágio a Docência sob a minha supervisão no período de \_\_\_\_\_. Declaro estar ciente das normas que regem a disciplina e comprometo-me a ministra-la de acordo com as mesmas.

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANEXO IV – Relatório de atividades (preenchimento pelo aluno)**  
**Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares**  
**Disciplina de Estágio de Docência**

Aluno: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_

Período de realização do estágio: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

<b>Data</b>	<b>Atividade</b>	<b>Carga horária (h)</b>	<b>Descrição</b>

Auto avaliação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

**ANEXO V – Formulário de avaliação (preenchimento pelo professor)**  
**Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares**  
**Disciplina de Estágio de Docência**

Professor: \_\_\_\_\_

Aluno: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_

Bolsista Capes:      (      ) Sim              (      ) Não

Período de realização do estágio: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

<b>Critérios de avaliação</b>	<b>Pontuação (0,0 – 10,0)</b>
Pontualidade e assiduidade	
Domínio do conteúdo	
Cumprimento do conteúdo estabelecido	
Organização das atividades em classe	
Didática e capacidade de comunicação (clareza, precisão)	
Satisfação às perguntas formuladas e relacionamento com os alunos	
Uso de recursos audiovisuais e tonalidade de voz	
<b><i>Média final</i></b>	

Situação:

(      ) Aprovado      (      ) Reprovado

Comentários:

---

---

---

---

---

---

---

---

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do professor: \_\_\_\_\_

Assinatura do coordenador do Programa: \_\_\_\_\_