

INSTITUIÇÃO

LOGO

PROGRAMA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TIROCÍNIO DOCENTE

Aluno:
Orientador:
Mestrado () Doutorado ()
Supervisor no Tirocínio:
Disciplina acompanhada na Graduação:
Instituição de realização do estágio:
Período:
Carga horária cumprida:

Avaliação pelo supervisor

Crítérios de avaliação	Nota (Atribuir de 0 a 10)
Comprometimento e responsabilidade	
Frequência	
Desempenho didático	
Iniciativa e criatividade	
Interação com alunos	
MEDIA	

Parecer final e comentários do supervisor

Data:

Assinatura do supervisor: