**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA**

**EDITAL N. 01/2020 - CAPES**

**PLANO DE ATIVIDADES**

1. **Dados do/a Estudante/Residente**

Nome completo:

Matrícula:

Curso:

E-mail:

Celular:

1. **Informações do/a Docente Orientador/a do Projeto/Subprojeto**

Nome do/a Docente Orientador/a do Projeto/Subprojeto:

E-mail:

Celular:

1. **Informações da Escola Campo**

Nome da Instituição Escolar de Educação Básica:

Nome do/a Professor/a Preceptor/a:

E-mail:

Celular:

Disciplina/Etapa/Turma:

1. **Descrição das atividades a serem realizadas no Programa de Residência Pedagógica**

Plano de Atividades para o período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

(cidade), XX de xxxxxxxxxx de 2021.

**Nome completo**

**Estudante**

**Nome completo**

**Docente orientador/a do projeto/subprojeto na UFSM**

**Nome completo**

**Professor/a preceptor/a da escola-campo**

**(Observação: conferir se os dados informados são os mesmos indicados na Carta de Apresentação)**