Eu, **NOME COMPLETO**, matrícula número **000000**, solicito ao Programa de Pós-Graduação em História da Universidade Federal de Santa Maria a aprovação do relatório de atividades realizadas no estágio de docência, desenvolvido em (indicar o semestre letivo), sob orientação do/a docente **NOME COMPLETO DO(A) DOCENTE,** junto à disciplina **CÓDIGO E NOME**.

As atividades desempenhadas foram as seguintes:

(Descrever aqui todas as atividades, podendo-se transcrever o conteúdo que constou no plano aprovado no início do semestre perante o Colegiado do PPGH, incluindo-se mais detalhes de como as atividades foram executadas.)

**RELATÓRIO DE DOCÊNCIA ORIENTADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Discente |  |
| Matrícula |  |
| Bolsista | ( ) Sim. Agência da Bolsa:  ( ) Não. |
| Curso e Departamento da disciplina |  |
| Código e nome da disciplina |  |
| Total de horas da disciplina |  |
| Total de horas da docência |  |
| Docente responsável pela disciplina |  |
| Docente orientador(a) |  |

Descrição das atividades:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AULA** | **DATA** | **HORAS/AULA** | **CONTEÚDO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| CARGA HORÁRIA TOTAL | |  | |

Resultados alcançados:

|  |
| --- |
|  |

Considerações finais/autoavaliação:

|  |
| --- |
|  |

Avaliação do(a) docente responsável pela disciplina:

|  |
| --- |
|  |
| **Nota:** |

*Nome:*

*Docente responsável pela disciplina.*

*Nome:*

*Mestrando(a) ou doutorando(a) do PPGH/UFSM.*

*Nome:*

*Docente orientador(a).*

Santa Maria, \_\_/\_\_/202\_.