

## ANEXO 5

### ATESTADO DE CONCLUSÃO E AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Atestamos, para fins de comprovação acadêmica junto a Diretoria de Educação Aberta e a Distância da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ concluiu as atividades relativas ao seu estágio curricular obrigatório nesta Instituição.

|                                                                             |            |                                         |                     |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| <b>TEMA DO PROJETO DE TRABALHO DESENVOLVIDO NO ESTÁGIO</b>                  |            |                                         |                     |                                                      |
| <b>TEMPO TOTAL DO ESTAGIÁRIO NA ESCOLA</b>                                  |            |                                         |                     |                                                      |
| <b>INDIQUE AS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O ESTÁGIO (MARQUE COM UM X)</b> |            | Observação da prática pedagógica        |                     |                                                      |
|                                                                             |            | Observação da infra-estrutura da escola |                     |                                                      |
|                                                                             |            | Regência em sala de aula                |                     |                                                      |
|                                                                             |            | Análise do projeto pedagógico           |                     |                                                      |
|                                                                             |            | Assistência pedagógica/monitoria        |                     |                                                      |
|                                                                             |            | Outros (mencionar)                      |                     |                                                      |
| <b>O ESTAGIÁRIO ALCANÇOU AS METAS PREVISTAS NO PLANO DE TRABALHO?</b>       | <b>Sim</b> | <b>Não</b>                              | <b>Parcialmente</b> | <b>Fatores que contribuíram para essa avaliação:</b> |
| <b>NOTA ATRIBUÍDA AO ESTAGIÁRIO (0 A 100)</b>                               |            |                                         |                     | <b>NOTA:</b>                                         |

Diamantina \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Orientador(a) da UFVJM

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Supervisor(a) do Campo de Estágio

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da unidade concedente