



PROGRAMA DE ESTÁGIO DOCENTE

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR

Mestrado

De acordo com a Deliberação nº 09/2016 vigente no Programa de Pós-graduação em Filosofia, declaro que o (a) mestrando (a)

realizou Estágio Docente na disciplina abaixo listada e por mim ministrada, totalizando 7 horas de preparação e 8 horas de prática docente:

1. _____ (código: _____).

Semestre: _____. Ano _____.

Atividades desenvolvidas pelo aluno – (usar o verso, se necessário):

Avaliação do (a) supervisor (a) – (usar o verso, se necessário):

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20____.

SUPERVISOR (A)

Universidade do Estado do Rio de Janeiro - UERJ
Programa de Pós-Graduação em Filosofia – PPGFIL

Endereço: Rua São Francisco Xavier, 9º andar, bl. F, sala 9.037.

Telefone: (21) 2334-0678 R: 25

Site: www.ppgfil.uerj.br - E-mail: posfil@gmail.com