



PROGRAMA DE ESTÁGIO DOCENTE

BHEx

MESTRADO [] 15 Atividades

DOUTORADO [] 30 Atividades

ALUNO: _____ MAT. _____

DOCENTE SUPERVISOR: _____ MAT. _____

Declaro que, sob minha supervisão, o aluno acima mencionado, regularmente matriculado no **BHEx**, cumpriu com todas as atividades do Programa de Estágio Docente (PED), conforme determina a Del.022/2000.

Outrossim, informo que o (a) discente cumpriu com todas as atividades previstas no Plano de Trabalho Individual, apresentando Relatório Final.

Vale ressaltar que a atividade foi desenvolvida na graduação, totalizando uma carga horária de _____ horas de atividades na(s) disciplina(s) (nome e código) _____ dos curso(s) _____.

O estágio foi realizado na instituição: [] UERJ [] Outra IES _____

Itens de avaliação	Grau/Nota
1. Observação	_____
2. Desenvolvimento	_____
3. Execução	_____
4. Relatório Final	_____

Resultado Final: Aprovado [] Sim [] Não

Rio, ____/____/____

Assinatura e Carimbo - Supervisor

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biologia Humana e Experimental.

Rio, ____/____/____

À Secretaria para registro e arquivo.

Obs. Anexar Cópia do Relatório Final.