**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**DE CAPACITAÇÃO DOCENTE EM CIÊNCIA POLÍTICA**

| PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO:  \*1º ou 2º semestre do ano XX. | |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DISCENTE:** | | |
| Nome completo: |  | |
| Turma: |  | |
| Orientador(a): |  | |
| Bolsista? | ( ) NÃO  ( ) SIM | Agência Financiadora:  ( ) CAPES/DS  ( )FAPESP  ( )CNPQ  ( ) Outra: |
| **DADOS DA DISCIPLINA DA GRADUAÇÃO ONDE REALIZA O ESTÁGIO:** | | |
| Nome da Disciplina: |  |  |
| Docente Responsável pela Disciplina da Graduação: |  |  |

| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:**  \*adicionar quantas linhas forem necessárias. | |
| --- | --- |
| Atividades\*: | Carga horária: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Impacto da participação do(a) discente na disciplina:** | |
|  | |
| **Autoavaliação crítica:** | |
|  | |
| **Sugestões para melhoria do PESCD:** | |
|  | |
| **Avaliação do(a) docente responsável pela disciplina sobre as atividades desenvolvidas pelo(a) discente:** | |
|  | |

São Carlos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

| **ASSINATURAS:**  \*As assinaturas devem ser coletadas via Gov.Br - <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica> | | |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **DISCENTE** | **PROF(A). ORIENTADOR(A)** | **PROF(A). RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA** |