



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS



Relatório de Estágio Docência II

Semestre:

Nome do aluno:

Número de Matrícula:

Nome do orientador:

Área de Concentração*:

Código da Disciplina*:

Nome da Disciplina*:

Total de Créditos da Disciplina*:

Número de Turmas:

Total de Créditos Ministrados no Período:

Carga Horária Total no Período:

Parecer do Orientador do Estágio de Docência (Docente Responsável pela disciplina)	
Conceito: _____	
APROVADO ()	REPROVADO ()

Data: ____/____/____

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura docente responsável pela disciplina: _____

Assinatura do Orientador: _____

OBS.: *Dados da disciplina de realização do estágio;
Carga horária exigida 30 horas;
Anexar ementa da disciplina e plano de ensino (deve conter a assinatura do professor da disciplina).