

1. INFORMAÇÕES DO DOUTORANDO

Nome:
Telefone:
E-mail:
Matrícula:
Orientador(a):
Linha de Pesquisa:

2. SOLICITAÇÃO (MARQUE “x”):

<input type="checkbox"/>	ESTÁGIO DOCÊNCIA I – 60 horas
<input type="checkbox"/>	ESTÁGIO DOCÊNCIA II – 60 horas

3. ASSINALE ABAIXO A(S) OPÇÃO(ÕES) CORRESPONDENTE(S) À SUA SITUAÇÃO:

<input type="checkbox"/>	POSSUI EXPERIÊNCIA COM DOCÊNCIA, ORIENTAÇÃO OU MONITORIA ACOMPANHANDO PROFESSOR EM SALA EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO.
<input type="checkbox"/>	NÃO POSSUI QUALQUER EXPERIÊNCIA COM DOCÊNCIA, ORIENTAÇÃO OU MONITORIA ACOMPANHANDO PROFESSOR EM SALA EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO.
<input type="checkbox"/>	POSSUI CONHECIMENTO DE FERRAMENTAS DE TECNOLOGIA VIRTUAL PARA REALIZAÇÃO DO ENSINO-APRENDIZAGEM REMOTO TEMPORÁRIO EMERGENCIAL (EARTE).

4. SEMESTRE DA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:

5. DISCIPLINA(S) DE INTERESSE:

Data:

Assinatura doutorando(a)

Assinatura Orientador(a)

PLANO DE TRABALHO DE ESTÁGIO DOCENTE

O aluno atuará regendo as aulas da disciplina _____ no período _____ em um total de _____ aulas.

No primeiro dia de aula o tutor e o estagiário docente explicarão para os alunos da graduação sobre o processo de atuação do professor voluntário, Programa de Estágio Docente e o Programa da Disciplina.

O tutor (orientador e ou o professor responsável pela disciplina) vai acompanhar _____ aulas para avaliar o desempenho do pós-graduando. Cada uma dessas aulas será discutida, de acordo com o cronograma de acompanhamento a seguir, de maneira pormenorizada com foco no processo ensino-aprendizagem, vivenciado e observado pelo pós-graduando e pelo tutor, com foco em contribuir para o processo de formação do aluno.

O cronograma de acompanhamento, a seguir, apresenta a programação das reuniões para a discussão sobre as atividades desenvolvidas pelo pós-graduando no Programa de Estágio: __/__/__; __/__/__; __/__/__; __/__/__. Em cada uma dessas reuniões serão realizadas avaliações sobre o desempenho do pós-graduando, com o objetivo de lhe oferecer feedback necessário à sua formação.

Antes do encerramento do semestre será realizada uma avaliação institucional da atuação do pós-graduando por parte dos alunos, de maneira semelhante à avaliação realizada em relação aos professores.

Ao final do período o pós-graduando entregará na secretaria do PPGAdm um Relatório detalhado de suas atividades, assim como uma avaliação do Programa de estágio, do tutor e sua auto-avaliação.

Vitória, _____ de _____ de _____

UFES	TERMO DE ADESÃO COMO PRESTADOR DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO		
<p>Senhor Chefe,</p>			
<p>Venho requerer a Vossa Senhoria autorização para prestar serviço voluntário à Universidade Federal do Espírito Santo, por intermédio do Departamento de Administração/CCJE, de acordo com a Lei n.º 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, Resolução n.º 26/99 do Conselho Universitário, para o que apresento, em anexo, o meu <i>Curriculum Vitae</i>, bem como os dados abaixo:</p>			
Nome		Nacionalidade	
Estado Civil	Profissão	RG	CPF
Endereço Domiciliar			
<p>Descrição das atividades que pretende exercer Atividade de docência em curso de graduação no Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas.</p>			
<p>Condições específicas para o exercício das atividades A atividade será exercida sob a tutoria de um professor efetivo do Departamento de Administração/CCJE.</p>			
<p>Prazo de duração do serviço De ___/___/20__ a ___/___/20__.</p>			
<p>Declaro a veracidade das informações que ora presto, e para todos os fins de direito, como instrução de meu requerimento de adesão como prestador de serviço voluntário, conhecer os teores da Lei 9.608 de 18/02/98, que dispõe sobre serviço voluntário, bem como ter ciência do estabelecido na Resolução nº 26/99 do Conselho Universitário da UFES e os demais preceitos legais aplicáveis à espécie, afirmando estar ciente de que o serviço voluntário não gera vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, em conformidade com o disposto no parágrafo único da lei acima citada.</p> <p>Termos em que pede deferimento</p> <p style="text-align: center;">_____, ____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>			

Vitória, ____ de _____ de 20__

À Câmara Departamental,

Assunto: Tutoria de Professor Voluntário para a disciplina _____ (Código: _____)

Eu, _____, docente do curso de Administração da UFES, coloco-me como tutor do(a) aluno(a) _____ do Programa de Pós-Graduação em Administração da UFES, que assumirá como professor(a) voluntário (a) da disciplina _____.

Essa condição está de acordo com a resolução no. 26/1999 do Conselho Universitário que em seu artigo 7º afirma:

“A atividade de ensino, de extensão ou de pesquisa bem como a de outros serviços ou de assistência serão exercidas respectivamente em co-responsabilidade de docente ou servidor do quadro efetivo da UFES, como forma de garantir a continuidade do trabalho previsto, especialmente nos casos de expiração dos prazos e limites de participação do Prestador de Serviço Voluntário.”

Assinatura do tutor