

## CARTA DE APRESENTAÇÃO

Ilmo. Sr (a)

Diretor (a): \_\_\_\_\_

Pelo presente, a FEJUGO apresenta V.S<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_

Aluna do Curso de Pedagogia, que está iniciando as atividades de Estágio Supervisionado de Ensino I – Formação Docente, orientada pelos professores responsáveis pelo estágio das disciplinas \_\_\_\_\_

O Curso de Pedagogia de Licenciatura Plena é reconhecido conforme Portaria/MEC nº 918, de 27/12/2018. A Faculdade Educacional Jurídica e Gerencial de Oliveira - FEJUGO é reconhecida pela Portaria MEC nº 328, de 09/07/2019. Habilitação; Formação inicial para o exercício da docência na Educação Infantil e nos anos iniciais do Ensino Fundamental.

A Carga Horária do Estágio Supervisionado de Ensino I – Formação Docente módulo de OBSERVAÇÃO DE AULA – é de 20 horas a serem cumpridas nessa Instituição de Ensino.

Assim, o acolhimento da (o) aluna (o) pela equipe de orientação pedagógica dessa Escola, contribuirá para o êxito definitivo das atividades práticas da Faculdade.

Antecipando os agradecimentos essa Instituição de Ensino Superior, coloca-se à disposição de V.S<sup>a</sup> para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Professores

Coordenadora do Curso

Direção Acadêmica

## CARTA DE APRESENTAÇÃO

Ilmo. Sr (a)

Diretor (a): \_\_\_\_\_

Pelo presente, a FEJUGO apresenta V.S<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_

Aluna do Curso de Pedagogia, que está iniciando as atividades de Estágio Supervisionado de Ensino I – Formação Docente, orientada pelos professores responsáveis pelo estágio das disciplinas \_\_\_\_\_

O Curso de Pedagogia de Licenciatura Plena é reconhecido conforme Portaria/MEC nº 918, de 27/12/2018. A Faculdade Educacional Jurídica e Gerencial de Oliveira - FEJUGO é recredenciada pela Portaria MEC nº 328, de 09/07/2019. Habilitação; Formação inicial para o exercício da docência na Educação Infantil e nos anos iniciais do Ensino Fundamental.

A Carga Horária do Estágio Supervisionado de Ensino I – Formação Docente módulo de REGÊNCIA DE AULA – é de 20 horas a serem cumpridas nessa Instituição de Ensino.

Assim, o acolhimento da (o) aluna (o) pela equipe de orientação pedagógica dessa Escola, contribuirá para o êxito definitivo das atividades práticas da Faculdade.

Antecipando os agradecimentos essa Instituição de Ensino Superior, coloca-se à disposição de V.S<sup>a</sup> para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Professores

Coordenadora do Curso

Direção Acadêmica

### CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE OBSERVAÇÃO

Certifico para fins conclusão de Curso de Licenciatura em Pedagogia da Fundação Educacional de Oliveira – FEOL - que o (a) aluno (a): \_\_\_\_\_

Matriculado (a) no \_\_\_\_\_ Semestre do referido curso realizou no período de \_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_ até o dia \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_ o estágio supervisionado de observação necessário a complementação de seus estudos.

O Estagiário acima qualificado cumpriu o total de \_\_\_\_\_ horas em observação pedagógica.

Nome da Instituição onde realizou o estágio

\_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

Telefone e e-mail:

\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do diretor do Estabelecimento

Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador de Estágio da Fundação Educacional de Oliveira – FEOL.

**CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE REGÊNCIA**

Certifico para fins conclusão de Curso de Licenciatura em Pedagogia da Fundação Educacional de Oliveira – FEOL - que o (a) aluno (a): \_\_\_\_\_

Matriculado (a) no \_\_\_\_\_ Semestre do referido curso realizou no período de \_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_ até o dia \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ do ano \_\_\_\_\_ o estágio supervisionado de regência necessário a complementação de seus estudos.

O Estagiário acima qualificado cumpriu o total de \_\_\_\_\_ horas em regência pedagógica.

Nome da Instituição onde realizou o estágio

\_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

Telefone e e-mail:

\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do diretor do Estabelecimento

Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador de Estágio da Fundação Educacional de Oliveira – FEOL.

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

Estagiário: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Data de início do Estágio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

Prof./ Orientador: \_\_\_\_\_

Escola onde realizou o estágio: \_\_\_\_\_

Endereço da Escola: \_\_\_\_\_

Telefone da Escola: \_\_\_\_\_

Professor (es) envolvido (s): \_\_\_\_\_

Anos/Períodos: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Nível de Ensino \_\_\_\_\_

Diretor: \_\_\_\_\_

Supervisor Pedagógico/ Escolar: \_\_\_\_\_

Por que você optou pelo estágio nesta Escola?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quais as suas expectativas em relação ao Estágio?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FICHA DE OBSERVAÇÃO E AVALIAÇÃO DE AULA**

Período do Curso: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Local de estágio: \_\_\_\_\_

Estagiário: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Avaliador Responsável: \_\_\_\_\_

<b>Aspectos a considerar</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
O (a) Professor (a) é receptivo (a) quanto ao recebimento de estagiários		
Demonstra domínio do assunto na aula		
Seleciona técnicas de acordo com os objetivos e o conteúdo do programa		
Atende aos alunos com dificuldades no conteúdo ensinado		
Maneja com habilidade as técnicas de ensino		
Proporciona a participação ativa dos alunos, estimulando o desenvolvimento do pensamento e atitudes		
Comunica-se com precisão e clareza		
Demonstra naturalidade e confiança		
Esclarece o aluno no momento em que se apresenta dúvida		
Utiliza recursos didáticos adequadamente		
Desenvolve o assunto de maneira equilibrada e no tempo previsto		
Avalia o rendimento da aprendizagem de acordo com os objetivos propostos		

---

Orientador de Estágio Supervisionado / data



## ROTEIRO PARA RELATÓRIO DE OBSERVAÇÃO INDIVIDUAL

(A ser feito pelo estagiário em formato de texto, onde será escrito sobre os aspectos listados abaixo)

Nome do Estagiário (a)

---

Endereço da Instituição onde realiza o Estágio

---

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### A) Caracterização da Instituição?

- Localização, ambiente e estrutura física;
- Cultura, valores e práticas cotidianas

### B) Filosofia de Trabalho:

- Reflexão sobre os determinantes sócio-políticos de sua prática.

### C) Objetivos da Instituição

- Atende as demandas:
- Educação Infantil/Ensino Fundamental
- Atende as demandas do ensino do EJA.
- Apresenta programas de leitura como projeto aos finais de semana.
- Está inserida no contexto sócio/comunitário local.

### D) Estrutura Organizacional

- Organograma;
- Estrutura de liderança;
- Forma de organização do trabalho observado.

### E) Disponibilidade de Recursos humanos

- Formação de pessoal
- Quantitativo de pessoal
- Descrição de funções

### F) Disponibilidade de Recursos materiais

- Tecnologia disponíveis

### TERMO DE COMPROMISSO

Firmaram o presente termo de compromisso, para realização de estágio curricular supervisionado, a escola ( ) ESTADUAL, ( ) MUNICIPAL, ( ) PARTICULAR.

\_\_\_\_\_ (nome da escola)  
concedente do estágio e a instituição de ensino superior formadores, abaixo representados, ficando estabelecido:

1. O (a) estagiário \_\_\_\_\_, aluno (a) do curso da Instituição de Ensino Superior de Oliveira se compromete a desenvolver as atividades do seu Plano de Estágio, com o acompanhamento da instituição e do profissional da equipe pedagógica da escola.  
\_\_\_\_\_
2. O estágio será realizado no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com o cumprimento de carga horária de \_\_\_\_\_ horas, respeitando os procedimentos administrativos da escola concedente do estágio e as orientações pedagógicas da instituição formadora.
3. A realização do estágio não cria vínculo empregatício entre estagiário, à escola Concedente do estágio e a instituição formadora.
4. Cabe à Instituição de Ensino Superior o pagamento do Seguro contra Acidentes Pessoais, em favor do estagiário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) da Escola

(Conforme delegação de competência previstas no art. 7ª da Resolução SEE nº 686/2005)

\_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino Superior

\_\_\_\_\_  
Estagiário

### AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

1. O(A) aluno(a)/professor apresentou-se nos horários combinados com V.S<sup>a</sup> para observação em sala de aula e/ou prática docente?
2. Em suas aulas demonstrou conhecimentos do conteúdo da(s) disciplina(s) lecionada(s) (Ciências/Língua Portuguesa)?
3. As atividades propostas durante as aulas foram coerentes com o Conteúdo da(s) disciplina(s) trabalhada(s)?
4. Quais foram as atividades desafiadoras que despertaram a participação dos alunos durante a aula?
5. Tem iniciativa e entusiasmo nas atividades que realiza?
6. Realiza o trabalho de forma criativa (sugerindo inovações)?
7. Se V.S<sup>a</sup> quiser fazer alguma observação que julgar oportuna e necessária, use o espaço abaixo: (Seu comentário é importante para o crescimento e melhoria do ensino oferecido pela FEJUGO).
8. Avalie a aluna/professora, assinalando um dos conceitos:  
( ) Insatisfatório ( ) Satisfatório ( ) Bom ( ) Muito Bom ( ) Ótimo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor Pedagógico e/ou Diretor da escola

### AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

1. O(A) aluno(a)/professor apresentou-se nos horários combinados com V.S<sup>a</sup> para observação em sala de aula e/ou prática docente?
2. Em suas aulas demonstrou conhecimentos do conteúdo da(s) disciplina(s) lecionada(s) (Geografia/História/Matemática)?
3. As atividades propostas durante as aulas foram coerentes com o Conteúdo da(s) disciplina(s) trabalhada(s)?
4. Quais foram as atividades desafiadoras que despertaram a participação dos alunos durante a aula?
5. Tem iniciativa e entusiasmo nas atividades que realiza?
6. Realiza o trabalho de forma criativa (sugerindo inovações)?
7. Se V.S<sup>a</sup> quiser fazer alguma observação que julgar oportuna e necessária, use o espaço abaixo: (Seu comentário é importante para o crescimento e melhoria do ensino oferecido pela FEJUGO).
8. Avalie a aluna/professora, assinalando um dos conceitos:  
( ) Insatisfatório ( ) Satisfatório ( ) Bom ( ) Muito Bom ( ) Ótimo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor Pedagógico e/ou Diretor da escola

### AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

1. O(A) aluno(a)/professor apresentou-se nos horários combinados com V.S<sup>a</sup> para observação em sala de aula e/ou prática docente?
2. Em suas aulas demonstrou conhecimentos do conteúdo dos Referenciais da Educação Infantil?
3. As atividades propostas durante as aulas foram coerentes com o Conteúdo da(s) disciplina(s) trabalhada(s)?
4. Quais foram as atividades desafiadoras que despertaram a participação dos alunos durante a aula?
5. Tem iniciativa e entusiasmo nas atividades que realiza?
6. Realiza o trabalho de forma criativa (sugerindo inovações)?
7. Se V.S<sup>a</sup> quiser fazer alguma observação que julgar oportuna e necessária, use o espaço abaixo: (Seu comentário é importante para o crescimento e melhoria do ensino oferecido pela FEJUGO).
8. Avalie a aluna/professora, assinalando um dos conceitos:  
( ) Insatisfatório ( ) Satisfatório ( ) Bom ( ) Muito Bom ( ) Ótimo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor Pedagógico e/ou Diretor da escola