

CURSO DE PEDAGOGIA – CENTRO DE ENSINO

FICHA DE AVALIAÇÃO - REGÊNCIA NA EDUCAÇÃO INFANTIL

2º SEMESTRE DE 2017 – 6º NÚCLEO FORMATIVO

Prezado (a) Professor (a),

Solicitamos, a gentileza de preencher os campos abaixo, de acordo com suas observações das atividades do estagiário.

Gentileza informar os dados abaixo:

1. Escola _____
2. Nome do (a) professor (a): _____
3. Nome do (a) estagiário (a) _____
4. Período da realização do estágio: de ____/____ a ____/____/2017.

1. Interesse, participação e compromisso.

2. Interação com o coletivo da escola

3. Relacionamento com os alunos

4. Planejamento das atividades

5. Domínio e desenvolvimento das atividades relacionadas ao conteúdo apresentado nas aulas

6. Metodologia (procedimentos, recursos pedagógicos utilizados)

7. Aspectos que gostaria de ressaltar e sugestões

O Núcleo de Estágio da FAE/CBH/UEMG agradece antecipadamente.

Assinatura do Professor/a: _____

Data ____/____/2017

Carimbo da Escola