FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE ESTÁGIO

CURSO LICENCIATURA EM FÍSICA (ESTÁGIO SUPERVISIONADO II)

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUÇÕES (Leia com atenção)**: **esse formulário não é o termo de compromisso de estágio (TCE), são apenas as informações necessárias para fazer o termo. Não inicie as atividades antes da assinatura do TCE.** | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** | |
| Nome completo: | |
| CPF: | RG nº  Órgão Expedidor: |
| Data de nascimento: | |
| Residente à Rua:  Nº Bairro: CEP: Cidade: Estado: | |
| E-mail: | Fone(s):  Celular: |
| Período/Ano do curso do estagiário(a): | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)** | |
| Nome: | Fone(s): |
| E-mail: | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A)** | |
| Nome: | |
| E-mail: Fone(s): | |
| **INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO** | |
| Data de início do estágio: Data prevista para o término do estágio: | |
| Carga horária total do estágio: 400 horas ( ) 200 horas ( ) 100 horas ( ) Outro: | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **M ( ) T ( ) N ( )** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | | 1ª aula |  |  |  |  |  | | 3ª aula |  |  |  |  |  | | 4ª aula  Informar o turno, a turma, o dia e o horário do Estágio Supervisionado II |  |  |  |  |  | | 5ª aula |  |  |  |  |  | | 6ª aula |  |  |  |  |  | | **M ( ) T ( ) N ( )** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | | 1ª aula |  |  |  |  |  | | 2ª aula |  |  |  |  |  | | 3ª aula |  |  |  |  |  | | 4ª aula |  |  |  |  |  | | 5ª aula |  |  |  |  |  | | 6ª aula |  |  |  |  |  |   Observações (se necessário): | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CADASTRO DA CONCEDENTE (LOCAL DO ESTÁGIO)**  **INSTRUÇÕES (Leia com atenção)**:   1. Se o estágio for no campus, preencha com “IFSertãoPE campus Salgueiro” na aba “Razão social (nome da empresa)”; 2. Conforme o artigo Nº11 da Resolução Nº 54 do Conselho Superior, de 26 de outubro de 2022, é opcional o termo de convênio para estágio no IFSertãoPE, exceto para estágios internacionais; 3. Quais locais podem receber estagiários?     Pessoas jurídicas de direito privado e os órgãos da administração pública direta, autárquica e fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, profissionais liberais de nível superior devidamente registrados em seus respectivos conselhos de fiscalização profissional. | | | | |
| **INFORMAÇÕES DA CONCEDENTE - (local onde será realizado o estágio)**  (EMPRESA / ÓRGÃO PÚBLICO / TERCEIRO SETOR / PROFISSIONAL PESSOA FÍSICA) | | | | |
| Razão social (nome da empresa): | | | | |
| CPF/CNPJ/MF/CEI ou Número de registro no conselho de classe competente: | | | | |
| Endereço à Rua:  Nº Bairro: | CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Telefone: | | | | |
| Home page/ e-mail: | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O(A) RESPONSÁVEL PELA CONCEDENTE**  **(Profissional Pessoa Física não precisa preencher)** | | | | |
| Nome completo: | | | | |
| Endereço à Rua:  Nº Bairro: | CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Cargo: | | | CPF: | |
| Telefone: | |
| Depto / Setor de realização do estágio: | | | E-mail: | |

|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTÁGIO - CURSO CURSO LICENCIATURA EM FÍSICA**  **ESTÁGIO SUPERVISIONADO II** |
| **Nome completo do(a) estagiário(a):** |
| **Local do estágio:** |
| **Nome do(a) supervisor(a):** |
| **Nome do(a) orientador(a):** |
| |  |  | | --- | --- | | **Horas a serem computadas presencialmente no Estágio Supervisionado II** | | | **Fase do estágio** | **Carga horária necessária** | | Ambientação |  | | Coparticipação |  | | Regência |  | | Produção do relatório |  | | **Total** | **150h** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Atividades previstas para ser desenvolvidas** | | | | **Fase** | **Atividade prevista** | **Horas** | | **Ambientação** | 1- Entrar em contato com a gestão das escolas para obter informações sobre o planejamento das atividades. |  | | 2- Entrar em contato com o professor da disciplina para saber como estão sendo desenvolvidas as atividades das aulas. (Organização, horários, etc); |  | | 3- Analisar a estrutura que a escola possui (quantidade de salas de aula, laboratórios, bibliotecas, quadra, cantina, etc). |  | | 4- Fazer um levantamento sobre o apoio que o setor pedagógico oferece para os professores e os estudantes; |  | | 5- Analisar o projeto político pedagógico da escola. |  | | **Coparticipação** | 1- Contatar o professor supervisor para definir quais temas seriam prioridade para abordagem. |  | | 2- Levantar junto a escola lista de contato dos alunos para enviar e-mails ou mensagens com atividades, caso seja necessário. |  | | 3- Acompanhar as aulas do professor supervisor |  | | 4- Auxiliar o professor em sala de aula. |  | | **Regência** | 1- Auxiliar o professor supervisor nas aulas; |  | | 2- Elaboração de atividade experimental; |  | | 3- Organização de eventos (como Feira de Ciências, Olimpíadas de Física/astronomia) |  | | 4- Aplicação de listas de exercícios/provas para as turmas do docente supervisor. |  | | 5- Participação em atividades voluntárias, de monitoria em turmas de Física, e ações transversais de reforço com a Matemática. |  | | 6- Participação em reunião da escola |  | | 7- Regência de aula presencial |  | | 8- Momento para tirar dúvidas dos estudantes |  | | 9- Planejamento das aulas |  | | **Produção do**  **relatório** | Escrita do relatório |  | | **Total** |  | **150h** | |

Assinatura do(a) estagiário(a) Assinatura do(a) Supervisor(a) Assinatura do(a) Orientador(a)