# PRÁTICA DE DÔCENCIA

# FICHA DE CONTROLE DE PRESENÇA E ATIVIDADES REALIZADAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Aluno:**  | **N° Matrícula :**  |
| **Nome do Orientador** | **Nome do Professor da Prática** |
| **Curso: MESTRADO ACADÊMICO** | **Semestre letivo:** |
| **Carga horária a realizar: 45h** | **Período de prática previsto:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade concedente (Hospital, Unidade Básica de Saúde, Departamento de IES, ...) :** |  |
| **PERMANÊNCIA** | **Curso de Graduação que ministrou a aula** | **TIPO DE AULA** | **Título da Aula** | **Atividades realizadas** | **Visto do Supervisor** |
| **Data** | **Entrou** | **Saiu** | **Total de horas** | **Teórica** | **Prática** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total de Carga Horária desta folha:**  |  | **SUPERVISOR DE PRÁTICA****NOME :** |
| **Assinatura do aluno :** |  | **Assinatura e carimbo:****Data: / /**  |

**ANEXAR O PLANO DE AULA COM VISTO DO SUPERVISOR**