

Semestre 2022.2

**PORTFÓLIO DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO**

LICENCIATURAS

ESTAGIÁRIO(A): _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A): _____

AEB FBJ
AUTARQUIA EDUCACIONAL DE
BELO JARDIM



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

| DADOS DO ESTAGIÁRIO | |
|---------------------|------------|
| Estagiário (a): | |
| Curso: | Matrícula: |
| Turno/Curso: | Semestre: |
| Endereço: | |
| Cidade: | CEP: |
| Email: | Telefones: |

| | |
|---|-----------------------|
| Possui experiência docente: | SIM () NÃO () |
| Área de trabalho que exerce atualmente: | |
| Se atua na área de educação, preencha os campos abaixo: | |
| Em que segmento: | Na rede: |
| () Educação Infantil | () Pública Municipal |
| () Ensino Fundamental | () Privada |
| () <input type="checkbox"/> Ensino Médio | () Federal |
| Qual ano: | Tempo de experiência: |



FICHA DE CADASTRO DA ESCOLA CAMPO DE ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA:

Nome: _____

Ano de Fundação: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

REDE DE ENSINO:

Municipal () Estadual () Federal () Privada ()

EQUIPE GESTORA:

Gestor (a): _____

Adjunto (a): _____

Coordenador (a) Pedagógico (a): _____

Secretário (a): _____

CORPO DOCENTE:

Nº Total de Professores: _____

Nº Total de Professores Efetivos: _____ Nº de Professores Estagiários:

_____ Nº Total de Prof. Contratados: _____

CORPO DISCENTE:

Nº Total de Alunos: _____

Educação Infantil: _____ EF: _____ EM: _____ EJA: _____

SETOR PEDAGÓGICO:

Responsável: _____

Cursos Oferecidos: _____

Turnos: Diurno ()

Vespertino ()

Noturno ()



Projetos desenvolvidos pela escola:

A escola possui Projeto Político Pedagógico?

Sim ()

Não ()

Em construção ()

Há programa de educação continuada para os Professores?

Sim ()

Não ()

Como ocorrem as **Reuniões Pedagógicas**?

Como ocorrem as **Reuniões de Pais**?

ESTRUTURA FÍSICA:

Nº de salas de aula: _____

Assinale os itens existentes na escola:

Cantina ()

Lab. de Informática ()

Merenda ()

Lab. de Ciências ()

Biblioteca ()

Sala de Áudio e Visual ()

Auditório ()

Quadra Esportiva ()

Sala de Professores ()

Jardim ()

Secretaria ()

Pátio ()

Sala de direção ()

Outros () _____

Adaptação para alunos portadores de necessidades especiais ()



Assinatura e carimbo:

Belo Jardim, ____/____/____

(Data igual ao Termo de Compromisso)

ESTUDANTE _____

Assinatura

CONCEDENTE _____

Gestor(a) da Escola

(Assinatura e carimbo)

INTEGRADORA _____

Professor(a) Supervisor(a) de Estágio na Escola

CONVENENTE

AEB-FBJ

(Prof (a) Coordenador (a) de Estágios na FBJ/AEB)

Turno da Manhã

| | Segunda-Feira | Terça-Feira | Quarta-Feira | Quinta-Feira | Sexta-Feira |
|---------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| 1º aula | | | | | |
| 2º aula | | | | | |
| 3º aula | | | | | |
| 4º aula | | | | | |
| 5º aula | | | | | |

Turno da Tarde

| | Segunda-Feira | Terça-Feira | Quarta-Feira | Quinta-Feira | Sexta-Feira |
|---------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| 1º aula | | | | | |
| 2º aula | | | | | |
| 3º aula | | | | | |
| 4º aula | | | | | |
| 5º aula | | | | | |



MODELO DE RELATÓRIO PARA ALUNOS DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO 2022.2

1. INTRODUÇÃO
2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA
3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO
4. APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS
6. REFERÊNCIAS
7. ANEXOS (PLANOS DE AULAS)
8. APÊNDICES (FOTOS DAS ATIVIDADES)



**Modelo de Declaração para alunos que já exercem a Prática Docente
na área específica que está realizando o Estágio.**

TIMBRE OU CARIMBO DA ESCOLA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que _____

_____ é Professor(a) regente nesta Instituição de Ensino,
desde _____ e exerce sua prática em uma turma de
_____ na disciplina de _____ no horário _____._____
Gestor (a)

(Assinatura e carimbo)

TIMBRE OU CARIMBO DA ESCOLA

MODELO**CERTIFICADO DE ESTÁGIO**Certificamos que _____ aluno(a) do
_____ Período do Curso de Licenciatura em _____ da Faculdade do Belo
Jardim, realizou estágio nesta unidade Escolar no período de _____ a _____ perfazendo um
total de _____ horas. O estágio desenvolveu-se na área de _____ do ensino
(Educação Infantil / Fundamental / Médio / EJA / Gestão) na disciplina de
_____._____
Local e Data_____
Gestor (a) / Coordenador(a)

(Assinatura e carimbo)



Professor (a) colaborador (a): _____

Solicitamos atribuir conceito para cada item, conforme tabela abaixo, com o intuito de avaliar a regência ministrada pelos(as) alunos(as) estagiários(as).

Dessa forma, você nos auxilia a ter um melhor encaminhamento dos nossos trabalhos docentes.

Aluno(a): _____

Curso/Período: _____ Escola _____ Campo _____ de _____ Estágio: _____

Ano/ Fase: _____ Turno: _____

FICHA DE AVALIAÇÃO DA REGÊNCIA

LEGENDA: R = REGULAR; B = BOM; O = ÓTIMO

| | R | B | O |
|--|---|---|---|
| 1. ATITUDES E COMPORTAMENTO | | | |
| 1.1 Assiduidade / Pontualidade | | | |
| 1.2 Responsabilidade | | | |
| 1.3 Relacionamento com o(a) professor(a) colaborador(a) | | | |
| 1.4 Relacionamento e cordialidade com os discentes | | | |
| 1.5 Organização | | | |
| 1.6 Iniciativa (procura solucionar problemas no seu campo de atuação) | | | |
| 2. PROCEDIMENTOS DIDÁTICOS | | | |
| 2.1 Planejamento de aula | | | |
| 2.2 Recursos Pedagógicos (materiais utilizados) | | | |
| 2.3 Preocupação com as atividades e participação dos alunos. | | | |
| 2.4 Articula a teoria e a prática | | | |
| 2.5 Expõe o conteúdo com clareza e objetividade, tendo segurança sobre ele | | | |

PARECER FINAL:



Apêndice 1. Registros das Observações, Observações Participativas e das Regências.

| |
|--|
| |
|--|

Anexos (Material que foi utilizado como consulta para a elaboração do Estágio).

