



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA
CNPJ: 33 540 014/0001-57 - Insc. Estadual: Isenta

RELATÓRIO DO PROGRAMA DE ESTÁGIO DOCENTE (PED) DA CAPES

20 __ / __

Nome do aluno(a):

Matrícula:

Instituição a que pertence:

Mestrado: () Doutorado: ()

Nome do(a) professor(a) supervisor:

Disciplina:

Período:

Número de horas cumpridas:

Tipo de atividade didática, conforme regulamento 07 de dezembro de 2016:

() Grupo A – Atividade de Apoio à Docência sob supervisão;

() Grupo B – Atividade de Docência sob supervisão;

() Grupo C – Co-orientação de Iniciação Científica (IC).

Nota ou Conceito:

Local e data:

Assinatura do(a) professor(a) supervisor

Obs: Este relatório deverá ser entregue pelo aluno no final do Estágio na Secretaria do PPGF e deverá ser de ciência do(a) coordenador(a) da atividade.