****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA TROPICAL**

**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

(PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL)

**NOME DO DISCENTE**

**CIDADE -PI**

**ANO**

**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

**Mestrado** – Estágio de Docência I ( )

**Doutorado** - Estágio de Docência I ( ) Estágio de Docência II ( )

**I - INTRODUÇÃO**

A aprovação do plano de atividades para o estágio de docência é um passo essencial para o desenvolvimento eficiente e eficaz deste estágio no âmbito da pós-graduação. Este processo não apenas garante que todas as atividades propostas estejam alinhadas com os objetivos acadêmicos e de formação do estudante, mas também assegura que o estágio contribua de maneira significativa para o progresso acadêmico e profissional do pós-graduando. A docência no ensino superior requer um planejamento cuidadoso e estruturado para que o docente em formação possa adquirir e aperfeiçoar habilidades pedagógicas, metodológicas e científicas.

O plano de atividades serve como um guia detalhado das ações a serem realizadas, permitindo uma organização clara e objetiva das tarefas, das metas a serem alcançadas e dos métodos de avaliação. Além disso, a sua aprovação formal pela instituição proporciona uma estrutura oficial que reconhece e legitima o estágio, assegurando que ele esteja em conformidade com as diretrizes e normas institucionais.

**II – IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Matrícula** |  | **Data de ingresso no PPG** |  |
| **Orientador** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |
| **Bolsista** |  |
| **Agência de fomento** |  |

*Obs: caso não seja bolsista, escrever* ***não se aplica*** *em agência de fomento (órgão financiador da bolsa)*

**III - DADOS DO COMPONENTE CURRICULAR** (disciplina que pretende realizar o estágio)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da disciplina** |  |
| **Código da disciplina** |  |
| **Carga horária da disciplina** |  |
| **Curso de graduação** |  |
| **Docente Responsável** |  |
| **Ano de realização do estágio** |  | **Período letivo** | **( )1º semestre** | **( )2º semestre** |

*Obs: caso o estágio seja realizado em mais de uma disciplina para totalizar a carga horária obrigatória, repita o quadro e o preencha com as informações da outra disciplina*

**IV – EMENTA E OBJETIVOS DA DISCIPLINA** (disciplina que pretende realizar o estágio)

|  |
| --- |
| **Ementa da disciplina** |
|  |
| **Objetivos da Disciplina** |
|  |

*Obs: caso o estágio seja realizado em mais de uma disciplina para totalizar a carga horária obrigatória, repita o quadro e o preencha com as informações da outra disciplina*

**V – CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DA DISCIPLINA** (igual ao contido no plano de curso da disciplina)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Descrição** | **Carga Horária** |
| Aula 01 |  |  |
| Aula 02 |  |  |
| Aula 03 |  |  |
| Aula 04 |  |  |
| Aula 05 |  |  |
| Aula 06 |  |  |
| Aula 07 |  |  |
| Aula 08 |  |  |
| Aula 09 |  |  |
| Aula 10 |  |  |
| Aula 11 |  |  |
| Aula 12 |  |  |
| Aula 13 |  |  |
| Aula 14 |  |  |
| Aula 15 |  |  |
|  |  |  |
| **Carga horária total da disciplina que o estágio será realizado** |  |

*Obs: Insira ou exclua linhas caso seja necessário*

**VI – PLANEJAMENTO E DESCRIÇÃO DOS TÓPICOS A SEREM ABORDADOS DURANTE O ESTÁGIO DE DOCÊNCIA** (conteúdo da disciplina que será ministrado/desenvolvido pelo discente).

**Conforme Resolução - N° 658/2024 em seu § 2º do Artigo 53:** *O Estágio de Docência com participação em atividade de sala de aula fica limitado a no máximo 50% da carga horária referente ao mesmo. O restante da carga horária deverá ser cumprido no desenvolvimento de outras atividades inerentes à docência, tais como: preparação de aulas teóricas e práticas, atendimento a discentes, auxílio na aplicação de instrumentos de avaliação, entre outras.* (deve totalizar no mínimo 60 horas de estágio).

**Quadro 01 –** Previsão das atividades que serão desenvolvidas em sala de aula pelo discente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade em sala** | **Descrição** | **Data** | **Carga Horária** |
| Aula 01 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 02 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 03 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 04 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 05 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 06 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 07 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 08 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 09 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Aula 10 |  | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |
| **Carga horária em sala de aula** (até 50% da carga horária da disciplina) |  |

*Obs: Insira ou exclua linhas caso seja necessário*

**Quadro 02 –** Previsão das atividades complementares que serão desenvolvidas pelo discente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade complementar** | **Descrição** | **Data** | **Carga Horária** |
| 01 | Planejamento de aulas | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 02 | Preparação de material didático | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 03 | Elaboração de exercícios | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 04 | Visita técnica | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 05 | Correção de exercícios | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 06 | Correção de exames de avaliação | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
| 07 | Atendimento aos alunos da disciplina | \_\_\_/\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |
| **Carga horária com atividades de formação complementar** (complemento) |  |

*Obs: Repita, insira ou exclua linhas caso seja necessário*

**Quadro 03 –** Resumo da carga horária e das atividades que serão desenvolvidas pelo discente

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumo das Atividades que serão desenvolvidas pelo discente** | **Carga horária** |
| Carga horária em sala de aula (até 50% da carga horária da disciplina) |  |
| Carga horária de formação complementar (complemento) |  |
| **Carga horária total de estágio de docência** (mínimo de 60 horas) |  |

**VII – PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

1. **Metodologias de ensino que serão utilizadas**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinale** | **Atividades** |
|  | Aulas Expositivas |
|  | Estudos de Caso |
|  | Seminários |
|  | Trabalhos em Grupo |
|  | Atividades práticas em laboratório ou campo |
|  | Uso de *softwares* |
|  | Outras: |

*Obs: Insira linha caso seja necessário*

**VIII – SOBRE O ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |
| --- |
| **a – Objetivos/metas do estágio de docência (**Estes objetivos devem ser específicos, mensuráveis, alcançáveis, relevantes e com prazo definido) |
| **Desenvolvimento de Habilidades Pedagógicas**:* Aperfeiçoar as técnicas de ensino e metodologias didáticas aplicadas no ensino superior.
* Aprender a preparar e ministrar aulas teóricas e práticas, utilizando recursos didáticos diversificados.

**Engajamento e Interação com os Alunos**:* Fomentar a participação ativa dos alunos nas aulas, promovendo discussões e atividades interativas.
* Desenvolver estratégias para identificar e atender às necessidades individuais dos alunos, proporcionando suporte acadêmico adequado.

**Planejamento e Organização**:* Elaborar planos de aula e materiais didáticos de qualidade, alinhados com os objetivos do curso e os conteúdos programáticos.
* Gerenciar o tempo de aula de forma eficaz, garantindo a cobertura completa dos conteúdos planejados.

**Avaliação do ensino e aprendizado:*** Desenvolver e aplicar instrumentos de avaliação (provas, trabalhos, exercícios) que sejam eficientes para medir o aprendizado dos alunos.
* Aprender a fornecer feedback construtivo e detalhado aos alunos, ajudando-os a identificar pontos fortes e áreas de melhoria.

**Desenvolvimento Profissional**:* Adquirir experiência prática que contribua para a formação acadêmica e para o currículo profissional do estagiário.
* Refletir sobre as práticas de ensino utilizadas e buscar constantemente melhorias baseadas em autoavaliação e feedback recebido.

**Contribuição para o Curso**:* Colaborar com o professor supervisor na preparação e atualização dos conteúdos programáticos do curso.
 |
| **b – Justificativa da escolha do componente** (Deixar claro porque optou por desenvolver o Estágio de Docência nesta disciplina.) |
|  |

**VI – CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROGRAMADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades Programadas | Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
| Preparação de aulas | X |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Obs.: Considere o semestre letivo (4 meses) para execução das aulas.*

**Declaro que:**

* Este plano de atividades de estágio de docência atende às normas da Resolução - N° 658/2024 (CEPEX/UFPI) que regulamenta a Pós-Graduação *Stricto Senso* na Universidade Federal do Piauí.
* Este plano de atividades de estágio de docência está de acordo com a resolução Nº 284/2018 (CEPEX/UFPI) que regulamenta o Programa de Estágio de Docência (PED) da Universidade Federal do Piauí.
* Este plano de atividades de estágio de docência atende às normas do REGIMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA TROPICAL da Universidade Federal do Piauí.

Teresina, (PI): data (dia mês e ano)

**ASSINATURAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do discente

(Insira o nome do discente)

Programa de Pós-Graduação em Zootecnia Tropical

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do docente responsável pela disciplina

Insira o nome do Docente/*Campus*/Centro/Departamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador

Insira o nome do Docente/*Campus*/Centro/Departamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Curso de Graduação

Insira o nome do Docente/*Campus*/Centro/Departamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Chefe do Departamento que a disciplina é ofertada

Insira o nome do Docente/*Campus*/Centro/Departamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Curso de Pós-graduação

Insira o nome do Docente/*Campus*/Centro/Departamento