**PLANO DE TRABALHO EM ESTÁGIO DOCÊNCIA**

**Nome/aluno(a):**

**Orientador(a):**

**Ano de ingresso no PPGHIS:**

**Mestrado: ( ) Doutorado: ( )**

**Programa de Estágio Docente: ( ) PED-1 ( ) PED-2**

**Disciplina (código e nome):**

**Carga horária semanal da atividade**:

Período das atividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Descrição das atividades a serem desenvolvidas:** |
| **Cronograma das atividades:** |

Data:

Obs.: Para confirmação da anuência do(a) orientador(a), recomenda-se que este documento seja assinado com certificação digital. Segue links sobre assinatura com certificado ICPEdu: <https://nti.ufop.br/book/certificado-pessoal-icpedu> ; <https://propp.ufop.br/sites/default/files/tutorial_icpedu_0.pdf> ; ou também pode ser utilizado o link assinatura SouGov: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica> .

Caso não seja assinado com certificação, pedimos por gentileza, que o discente copie o orientador na mensagem e este deve responder o e-mail manifestando sua anuência, através de e-mail institucional conforme Resolução PPGHIS 030/2019.