**PLANO DE TRABALHO PARA A ATIVIDADE   
TIROCÍNIO DOCENTE ORIENTADO**

|  |
| --- |
| **ALUNO:** |
| **Orientador:** |
| **Semestre letivo:** |
| **Disciplina (a ser acompanhada):** |
| **Professor responsável pela disciplina:** |
| **Curso:** |
| **Carga Horária Total: \_\_\_\_\_\_\_ h ( Teoria: \_\_\_\_\_\_\_ h / Prática: \_\_\_\_\_\_ h)**  **Dias da semana/horários:** |
| **Departamento/Instituto da UFBA:** |
| **Ementa da disciplina:** |
| **Metodologia a ser adotada:** |
| **Contribuição da disciplina para a Dissertação do aluno (8-10 linhas):** |

Data e assinatura do aluno

Data e assinatura do Professor responsável pela disciplina

em que será realizado o Tirocínio

Data e assinatura do Orientador

OBS.: Entregar o Plano de Tirocínio assinado, no final do semestre, na Secretaria do Pospetro, juntamente com o Relatório de Tirocínio.