PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO DOCENTE I: **COORIENTAÇÃO.**

COM852 - (30 horas/02 créditos)

|  |
| --- |
| **Nome do aluno:** |
| **Nº de matrícula:**  |
| **E-mail:**  | **Telefone:**  |
| **Nome do docente orientador/a no PPGOM:** |
| **Identificação da bolsa:** |  | **MESTRADO** |  | **DOUTORADO** |  | **SEM BOLSA** |
| **DADOS DA COORIENTAÇÃO****Nome do discente que vai ser coorientado na graduação:****Início da Coorientação:****Data prevista para término da Coorientação:****Título do trabalho do discente:** |
| **Descreva sucintamente as etapas da Coorientação a ser realizada:** |

Data:

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

Assinatura do aluno

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

Assinatura do docente que irá supervisionar a Coorientação