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