



CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, BIOLÓGICAS E DA EDUCAÇÃO
CURSO DE HISTÓRIA
ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE HISTÓRIA I

Ficha de Controle do Estágio de Observação de Aulas

Nome do (a) Estagiário(a):

Aula	Data	Horário de Início-Fim	Assunto da Aula	Nome Professor
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				



CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, BIOLÓGICAS E DA EDUCAÇÃO
CURSO DE HISTÓRIA
ESTÁGIO SUPERVISIONADO DE HISTÓRIA I

11				
12				
13				
14				
15				

, de 20

Assinatura do(a) Aluno(a) Estagiário(a)

Professor(a) do Estágio I