**RELATÓRO DOCÊNCIA ORIENTADA (IT1115)**

Em virtude do Art. 9° da Deliberação 41/2020 CEPE/UFRRJ, que trata da exigência do relatório para aprovação na atividade de Docência Orientada, Eu, **(nome do professor)**, considero que o discente **(nome do aluno)** cumpriu o plano de atividade apresentado para a disciplina **(Nome da disciplina)**, sendo considerado (**aprovado ou reprovado)** nesta atividade.

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de realização:** | **Carga horária semanal:** |
| **Responsável pela disciplina ou atividade:** | |
| **Descrição das atividades realizadas:** | |
| **Parecer do supervisor da Docência Orientada:** | |

Seropédica, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

(Nome do Professor Orientador)

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

(Nome do Professor Supervisor da Docência Orientada, caso seja diferente do orientador)