

 **UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA DA SAÚDE**

**MESTRADO EM PSICOLOGIA DA SAÚDE**

**PLANO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente** |  |
| **Orientador** |  |
| **Professor responsável pelo componente curricular**  |  |
| **Nome do componente curricular (ou outra atividade a ser exercida)** |  |
| **Período letivo no PPGPS** |  |
| **Carga horária total da disciplina** |  |
| **Carga horária total do estágio de docência** |  |
| **Carga horária semanal do estágio de docência** |  |
| **Ementa da disciplina** |  |

Introdução (Justificativa)

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos (do estágio e do componente curricular)**

|  |
| --- |
|  |

**Atividades/Cronograma do Estágio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Conteúdo | Atividade | Carga horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Referências**

 **Discente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor Orientador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor responsável pelo componente**