

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE ALIMENTOS

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 32B, Bloco II, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4305 | www.uft.edu.br/cta | mestradoalimentos@uft.edu.br



ANEXO X
RELATÓRIO DE ESTÁGIO EM DOCÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
Nome:	Nº de Matrícula:
DISCIPLINA:	C.H.:
DOCENTE RESPONSÁVEL:	

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Assinatura do(a) Aluno(a)

PARECER DO DOCENTE RESPONSÁVEL DA DISCIPLINA

ATRIBUIÇÃO DA NOTA

NOTA:

Assinatura do(a) Docente Responsável(a)

Apreciação do Coordenador

Data: ____/____/____

Apreciação:

Obs.: o requerimento de matrícula só terá validade após assinatura do professor orientador.