**ANEXO I**

Timbre da Unidade

**CERTIDÃO DA ATIVIDADE DE ENSINO DE DISCIPLINAS NO ESTÁGIO PROBATÓRIO DOCENTE**

**(Conforme item 1 da Atividade de Ensino, anexo I da Resolução CONSUNI nº 37/2008)**

|  |
| --- |
| **DOCENTE AVALIADO/A** |
| NOME: | MATRÍCULA: |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADE DE ENSINO: Atividade clássica e formal de disciplinas em sala de aula, nos cursos de graduação ou pós-graduação.** |
| SEMESTRE LETIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | INÍCIO DO SEMESTRE LETIVO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  | TÉRMINO DO SEMESTRE LETIVO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  |
| **Código Disciplina** | **Nome da disciplina** | **Curso** | **Turma** | **CH Total****da Disciplina** | **CH Total Assumida no Semestre (CHTAS)\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ∑**CHTAS:** |  |

\*Em caso de compartilhamento da disciplina, preencher esse campo com a carga horária efetivamente lecionada pelo docente.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Coordenação do Curso (Assinatura/SIAPE)