



PLANO DE ATIVIDADES - PRÁTICA EM DOCÊNCIA

Dados do Discente	
Nome Completo:	
E-mail:	
Curso: () Mestrado () Doutorado	Matrícula:
Ano Ingresso:	Ano de Conclusão:
Tel. Celular:	Tel. Fixo:

Informações da Atividade	
Período Realização da Prática em Docência:	
Disciplina da Graduação:	
Departamento:	
Código:	Série:
C/H Semanal:	C/H Total:
Professor(a) Responsável:	

Ementa

Objetivo

Justificativa

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Home Page: <http://www.unicentro.br>

Campus Santa Cruz: Rua Pres. Zacarias 875 – Cx. Postal 3010 – Fone: (42) 3621-1000 – FAX: (42) 3621-1090 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR

Campus CEDETEG: Rua Simeão Camargo Varela de Sá, 03 – Fone/FAX: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-080 – GUARAPUAVA – P

Campus de Irati: Rua Professora Maria Roza Zanon de Almeida, Bairro Engenheiro Gutierrez – Cx. Postal, 21 – Fone: (42) 3421-3000
CEP 84505-677 – IRATI – PR



Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS - PPGF

O(A) aluno(a) desenvolverá as seguintes atividades na disciplina:

Mês	Conteúdo da Aula	Atividade do Aluno

Bibliografia de Apoio

--

Irati, ____ de _____ de 20__.

_____ ORIENTADOR(A)	_____ ALUNO(A)
------------------------	-------------------

_____ Coordenador do PPGF Assinatura/Carimbo	_____ Chefe de Departamento Assinatura/Carimbo
--	--

Home Page: <http://www.unicentro.br>

Campus Santa Cruz: Rua Pres. Zacarias 875 – Cx. Postal 3010 – Fone: (42) 3621-1000 – FAX: (42) 3621-1090 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR

Campus CEDETEG: Rua Simeão Camargo Varela de Sá, 03 – Fone/FAX: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-080 – GUARAPUAVA – P

Campus de Irati: Rua Professora Maria Roza Zanon de Almeida, Bairro Engenheiro Gutierrez – Cx. Postal, 21 – Fone: (42) 3421-3000
CEP 84505-677 – IRATI – PR