

Semestre 2023.1

**DORGIVÂNIA MARIA  
SILVA GALVÃO**

**EDUCAÇÃO FÍSICA  
10º PERÍODO**



**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

DADOS DO ESTAGIÁRIO	
Estagiário (a): .....	
Curso: .....	Matrícula: .....
Turno .....	Semestre: .....
Endereço: ..... .....	
Cidade: .....	CEP: .....
E-mail: .....	Telefones: .....



## FICHA DE CADASTRO DA INSTITUIÇÃO CAMPO DE ESTÁGIO

### IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

Nome:

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

Ano de Fundação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### EQUIPE DE COORDENAÇÃO

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A):

\_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_

Turnos: Diurno ( )                                  Vespertino ( )                                  Noturno ( )

Projetos desenvolvidos pela Instituição

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ESTRUTURA FÍSICA:

Assinale os itens existentes na Instituição:

Sala de Música ( )

Sala de Ginástica ( )

Sala de Artes Marciais ( )

Sala de Dança ( )

Salão de Jogos ( )

Quadra ( )

Lanchonete ( )

Piscina ( )

Outros ( ) \_\_\_\_\_





**Dados do(a) Professor(a) Orientador(a) de Estágio na FBJ/AEB:**

Nome: _____
Matrícula: _____
Telefone: _____
E-mail: _____
Parecer do(a) Professor(a) Orientador(a) de Estágios da FBJ/AEB sobre o Plano de Atividades (ou sugestão de mudanças no Plano de Atividades): _____ _____ _____
Assinatura e carimbo: _____

Belo Jardim, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Data igual ao Termo de Compromisso)

ESTUDANTE \_\_\_\_\_  
Assinatura

CONCEDENTE \_\_\_\_\_  
Equipe Gestor(a) da Instituição  
(Assinatura e CREF)

INTEGRADORA \_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_  
Professor(a) Supervisor(a) de Estágio na Instituição

\_\_\_\_\_  
CONVENENTE  
AEB-FBJ  
(Prof(a) Coordenador(a) de Estágios na FBJ/AEB)

**Horário de Estágio na Instituição**

**Turno da Manhã**

Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira	Sábado



## Observação e Observação Participativa

DATA	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	HORAS	ASSINATURA DO PROFESSOR(A)













# MODELO DE RELATÓRIO PARA ALUNOS DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO 2023.1

- 1. INTRODUÇÃO**
- 2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**
- 3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO**
- 4. APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS**
- 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS**
- 4. REFERÊNCIAS**
- 5. ANEXOS (PLANOS DE AULAS)**
- 9. APÊNDICES (FOTOS DAS ATIVIDADES)**



TIMBRE OU CARIMBO DA INSTITUIÇÃO

## MODELO

### CERTIFICADO DE ESTÁGIO

Certificamos que \_\_\_\_\_ aluno(a) do \_\_\_\_\_ período do **Curso de Bacharelado em Educação Física** da Faculdade do Belo Jardim, realizou estágio nesta Instituição, no período de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023, perfazendo um total de \_\_\_\_\_ horas. O estágio desenvolveu-se na área de \_\_\_\_\_ na disciplina de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Gestor (a) ou Coordenador(a)



## Apêndice 1. Registros das Observações e Observações Participativas.

--

**Anexos** (Material que foi utilizado como consulta para a elaboração do Estágio).

