|  |
| --- |
| **CABEÇALHO DA ESCOLA****NOME DO COMPONENTE MINISTRADO****NOME DO(a) PROFESSOR(A)****ANO(S) LETIVO(S)** |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DOCENTES**

1. **Introdução** (Descrição do conteúdo a ser apresentado no relatório, seguida da descrição do contexto de realização da experiência docente: nome e endereço da escola, componente ministrado, turma(s), nível (Educação Infantil, Ensino Fundamental Anos Iniciais ou Finais, Ensino Médio), turno(s) e ano(s) letivo(s) na(nas) qual(quais) atuou/atua.)
2. **Descrição das atividades realizadas ao longo do período** (Incluir momentos de planejamento, execução e avaliação das aulas, bem como organização e realização de eventos, participação em reuniões pedagógicas de formação e/ou planejamento, plantões pedagógicos, etc)

\*Esta seção pode ser apresentada por semestre letivos. Por exemplo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre 2024.1** |  |
| **Semestre 2024.2** |  |
| **Semestre 2025.1** |  |
| **Semestre 2025.2** |  |

1. **Reflexões** (Apresentar uma reflexão geral sobre a experiência vivenciada como docente, contemplando as principais contribuições para a sua formação)
2. **Anexos** (opcional)
3. **Referências bibliográficas** (caso tenha citado algum teórico nas seções de Introdução e/ou Reflexões)

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

Assinatura do(a) professor(a)

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

Assinatura com carimbo do(a) Coordenador(a) Pedagógico ou Gestor(a) Escolar

Cidade/Estado, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.