INSTITUTO FEDERAL
Fluminense
Campus Cabo Frio

MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

BRASIL
GOVERNO FEDERAL

FORMULÁRIO PLANO DE TRABALHO

ANO DE ESCOLARIDADE: _____ **NÍVEL**: _____ **DISCIPLINA**: _____ **ANO LETIVO:** _____

ATIVIDADE	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	DIA	H/A	CH Total
Observação das Aulas																					36h/a
Observação do Espaço Físico																					6h/a
Histórico da Escola																					6h/a
Relação Escola Comunidade																					6h/a
Aplicação de Questionário																					4h/a
Análise do Planejamento da Escola Campo																					10h/a
Planejamento Aula Prática																					15h/a
Execução da Aula Prática																					2h/a
Produção do Relatório Final																					15h/a
Outras Atividades Pedagógicas Realizadas na Escola Campo																					
ATIVIDADE	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**DIA**	**H/A**	**CH Total**