

INFORME DE ACTIVIDADES

FORMACIÓN DOCENTE EN FISIOTERAPIA

() I () II () III

- 1) Estudiante: _____
- 2) Nivel: () Maestría () Doctorado
- 3) Asignatura de Grado: _____
- 4) Docente responsable por la asignatura de Grado: _____
- 5) Periodo de cursada: desde el ____/____/20____ hasta el ____/____/20____
- 6) Carga horaria semanal: _____
- 7) Descripción de las actividades realizadas y su respectiva carga horaria (clases, actividades extraclasses, evaluación del aprendizaje, etc.):
- 8) Evaluación del impacto de su participación en la asignatura para mejorar el aprendizaje de los(as) estudiantes de la carrera de Grado y sugerencias (si las hubiera) para mejorar la asignatura:

9) Evaluación crítica de su participación en las diferentes actividades, incluyendo, en este caso, las relativas a eventos dirigidos a la discusión de temas relacionados con el proceso de enseñanza-aprendizaje:

10) Sugerencias para mejorar la asignatura Formación Docente en Fisioterapia:

São Carlos, de de 20.....

Nombre completo: Firma: _____

(sólo firmas electrónicas validadas por el servicio ITI del Gobierno Federal)

11) Evaluación del(de la) docente responsable por la asignatura de Grado:

12) Nota sugerida (en letra): % Asistencia:

São Carlos, de de 20

Nombre completo: Firma: _____

(sólo firmas electrónicas validadas por el servicio ITI del Gobierno Federal)

13) Concordancia del(de la) tutor(a) del(de la) estudiante en el PPGFt:

São Carlos, de de 20

Nombre completo: Firma: _____

(sólo firmas electrónicas validadas por el servicio ITI del Gobierno Federal)

14) Evaluación del(de la) docente responsable de la disciplina Formación Docente en Fisioterapia del PPGFt:

Nota Final (en letra):

São Carlos, de de

Nombre completo: Firma: _____

(sólo firmas electrónicas validadas por el servicio ITI del Gobierno Federal)