Foto)

Questionário Informativo

Nome do Aluno:			Idade:					
Endereço:			Fone Res.:					
Estado Civil:	Fax:	E-mail						
Profissão:		Fone C	Com.:					
Empresa:								
Escola em que concluiu o E	nsino Médio:							
Nome:								
Ano:	Bairro:							
Ensino Superior completo:								
Instituição:			Ano de Conclusão:					
 Curso de Origem na USJT: 	(Especificar)							
			Período:					
 Quais as disciplinas já curso 	ou?							
 Quais as disciplinas em que 	está matriculac	lo neste ano letivo?						
■ Você já lecionou? Sim:		Não:	Em caso afirmativo especificar:					
Ano(s) Letivo(s):	_ Escola(s): _							
-	-							

_	Por que optou pela Licenciatura?					
■ Em	Costuma freqüentar a Biblioteca? Sim: que situação?		Não:			
•	Lê o jornal da USJT?	Sim:		Não:		
	Gosta de ler?	Sim:		Não:		
Qu	al o último livro que leu?				Ano:	_
■ Cite	Gosta de ler jornais, revistas, etc? e os que você mais gosta:	Sim:		Não:		
•	Quantas horas disponíveis têm para estudo Qual o seu lazer preferido? O que você entende por Avaliação ?					
•	Você tem condições de fazer Estágio num	total de	200 h/a, diluídas	s em seis Sim:	meses (de abril Não	a outubro?)
•	O que você entende por 1. "Prática de E	Ensino":	?			
	2. "Didática"?_					
•	Você já elaborou trabalhos monográficos n	o curso	de graduação?	Sim:	Não	
•	Na sua opinião, o que é preciso para ser u	m "bom	professor"?			
_						

Você tem alguma experiência na construção e implementação de projetos educacionais?					
		Sim:		Não:	
Cor	mente resumidamente:				
					, -
•	Você participa de palestras e seminários?	Sim:		Não:	
	Cite o último evento em que participou:				
				_ Ano: _	