

---

---

# Visita de Sala de Aula

Visita de Sala de Aula

Professor(a) Visitado(a):

---

Disciplina:

---

Turma:

---

Data:

---

Horário:

---

Coordenador(a) / Visitante:

---

Observação da Aula

---

Tema / Conteúdo da aula:

---

---

---

---

Aspectos Observados

---

Aspecto	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente	Comentários
Planejamento da aula	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Domínio do conteúdo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Metodologia utilizada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Gestão da turma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Interação com alunos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Uso de recursos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Participação dos alunos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Registro da Observação

---

Descrição detalhada:

---

---

---

---

---

---

---

Feedback

Pontos positivos:

Sugestões de melhoria:

Próxima visita agendada para:

Assinatura do Visitante: