**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO EM DOCÊNCIA**

**DADOS DO SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Aluno(a): |
| Orientador(a): |
| Programa de Pós-Graduação: |
| Nível de ensino cursado pelo estagiário docente: | ( ) Mestrado | ( ) Doutorado |

**DADOS DA DISCIPLINA DA GRADUAÇÃO EM QUE OCORRERÁ O ESTÁGIO DOCENTE**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Nome da Disciplina: |
| Período/ano: | C.H. da disciplina: | C.H. do Estágio: |
| Professor(a) Responsável: |
| Período de acompanhamento da disciplina: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

**DADOS DA COORIENTAÇÃO DE ALUNOS DE TCC DA GRADUAÇÃO DURANTE O ESTÁGIO DOCENTE (SE HOUVER)**

|  |
| --- |
| Curso do coorientando: |
| Professor(a) Orientador(a): |
| Quantidade de alunos a serem coorientados: \_\_\_\_\_\_\_ alunos |
| Período de coorientação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.H. do estágio: |

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA/EXTENSÃO PARA O ESTÁGIO DOCENTE (SE HOUVER)**

|  |
| --- |
| Nome do projeto: |
| Coordenador(a) do projeto: |
| Período de atividade no projeto: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.H. do estágio: |

Manifestam-se favoravelmente a esta solicitação, estando de acordo quanto ao plano de atividades, à carga horária atribuída ao discente de pós-graduação e à metodologia de acompanhamento, descritas no anexo a este formulário.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Discente da Pós-Graduação | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor(a) Orientador(a) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor(a) Supervisor(a) do Estágio em Docência |