**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |
| --- |
| **Informações pessoais** |
|  Nome do(a) estudante: |
| Matrícula: | CPF: |
| Linha de pesquisa: |
| Título do projeto: |
| Orientador(a): |
| E-mail: |
| Ano de ingresso: |
| **Informações sobre o estágio de docência** |
| Instituição/*Campus*: |
| Curso: |
| CCR: |
| Ano/semestre: |
| Professor responsável: |

Declaro que li e concordo com as normas estabelecidas na **Instrução Normativa nº 14/PROPEPG/UFFS/2016**.

Chapecó/Erechim, XX de XXXXXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Estudante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Orientador(a)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Parecer da Coordenação:*Data: | *Parecer da Comissão de Bolsas:*Data: |

Obs. Anexar plano de ensino do CCR assinado conjuntamente com o professor responsável.