**REQUISIÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

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

Declaro que li e concordo com as normas estabelecidas na **RESOLUÇÃO Nº 71/CONSUNI CPPGEC/UFFS/2025**

Chapecó, XX de XXXXXXX de XXXX.

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

***Estudante*** *– Assinatura GOV* ***Orientador****(a) – Assinatura GOV*

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

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