**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.