

ANEXO I

Requerimento de Estágio de Docência

Rio Branco, _____ de _____ de _____.

Ilmo. Sr.

Prof. Dr. _____

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas

UFAC

Prezado(a) Senhor(a),

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____ (Mestrado/Doutorado) do Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas da UFAc, sou orientado(a) do(a) Prof(a). Dr(a). _____ venho por meio deste, solicitar estágio de docência junto à Disciplina de _____, em conformidade com a indicação de meu orientador, e ao disposto na Portaria CAPES nº 52, de 26 de setembro de 2002; Portaria MEC nº 582 de 14 de maio de 2008; Portaria Conjunta CAPES/CNPq nº. 01, de 15 de julho de 2010. Consta em anexo o Programa de atividades detalhado, a ser ministrado pelo docente e por mim, constando o número de horas/aula, divididas em teóricas e práticas e respectivo cronograma.

Contando com vossa atenção, aproveito a oportunidade para expressar protestos de estima e consideração.

Nestes Termos, pede deferimento.

Rio Branco-AC, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____
Nome do aluno de Mestrado ou Doutorado

Anuência:
Assinatura: _____
Nome do Prof(a). Dr(a). Orientador(a)

Aceite:
Assinatura: _____
Nome do Prof(a). responsável pela disciplina

Ciência:
Assinatura: _____
Nome do Prof(a). Coordenador do curso



Resolução nº 038, de 20 de dezembro de 2011.

Anexo II

Modelo de Plano de Estágio de Docência

Nome da Disciplina: _____ **Semestre:** _____ **Ano:** _____

Distribuição do conteúdo da disciplina _____ nas aulas teóricas e práticas – º semestre de 20

Aprovação do Colegiado de Curso do
Programa em reunião de ____/____/____

Nome e Assinatura Coordenador do PPG

Assinatura do aluno

Assinatura do professor responsável

Assinatura do orientador



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Anexo III

Modelo de Plano de Estágio de Docência – Extra classe

CO-ORIENTAÇÃO DE ALUNOS EM INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Nome do Projeto: _____ **Semestre:** _____ **Ano:** _____

Projeto	Aluno de graduação	Orientador	Carga horária total

PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DE EXTENSÃO

Nome do Projeto: _____ **Semestre:** _____ **Ano:** _____

Projeto	Coordenador	Carga horária total

Nome e Assinatura do Aluno

Nome e Assinatura do Professor Responsável

Nome e Assinatura do orientador