

PPG EDUCAÇÃO

uff Universidade Federal Fluminense

DECLARAÇÃO

Eu, **NOME DO PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A)**, professor(a) supervisor(a) do Estágio Docente no Ensino Superior realizado pelo pós-graduando (**NOME DO ALUNO NO PPG Educação DA UFF**) matriculado no curso de (**MESTRADO OU DOUTORADO**) em Educação no Programa de Pós-Graduação em Educação da Universidade Federal Fluminense, declaro que o(a) aluno(a) acima indicado realizou o Estágio de Docência, sob minha responsabilidade, na disciplina (**NOME DA DISCIPLINA**) ofertada para o curso (**NOME DO CURSO**) na (**NOME DA INSTITUIÇÃO**) no (**PRIMEIRO OU SEGUNDO**) semestre letivo do ano (**INDICAR O ANO LETIVO**) com início em ____ / ____ / ____ e finalização em ____ / ____ / ____.

Nome e assinatura do(a) Professor(a) Responsável pela disciplina no curso de Graduação