

FEA – Programa de Estágio Docente – PED

Termo de Consentimento

2º semestre de 2026

Nome:	RA:
Programa de Pós-Graduação: () Alimentos e Nutrição () Ciências de Alimentos () Engenharia de Alimentos () Tecnologia de Alimentos () Bioenergia () Outros	
Disciplina (sigla e nome):	Turma:

Consentimento do orientador no Programa de Pós-Graduação	
Nome do orientador:	
Assinatura:	

Atestamos que o candidato está apto a participar desta disciplina como Docente Estagiário.

_____ () Coordenador () Colaborador
Nome do professor da disciplina:

_____ () Coordenador () Colaborador
Nome do professor da disciplina:

_____ () Coordenador () Colaborador
Nome do professor da disciplina:

_____ () Coordenador () Colaborador
Nome do professor da disciplina:

Atenção:

1. Somente serão aceitas as inscrições com o consentimento do orientador no Programa de Pós-Graduação e de **todos os docentes participantes da disciplina e turma escolhida. O Termo deverá ser entregue no formulário de inscrição (<https://forms.gle/UDsyNNet87qmbymz5>) durante o período estabelecido no Edital com a assinatura dos docentes da disciplina/turma e anuência do seu orientador de pós-graduação**