

## SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTÁGIO PROFISSIONAL

### DADOS GERAIS

Discente:

RGM:

Programa:

Unidade Universitária:

Orientador(a):

Supervisor (a):

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

### Dados do Estágio realizado

Instituição:

Período de realização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carga horária total cumprida: \_\_\_\_\_ horas.

### Tipo de aproveitamento pretendido (sujeito à análise e deliberação do Colegiado):

- ( ) Aproveitamento total da carga horária.  
( ) Aproveitamento parcial da carga horária.  
( ) Aproveitamento para atividades complementares/créditos eletivos.

**Obs.:** Anexar documentação oficial comprobatória ao final deste formulário, contendo a descrição das atividades desenvolvidas, para fins de análise de compatibilidade pelo Colegiado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

### APROVAÇÃO DO COLEGIADO DO PROGRAMA

Em reunião do Colegiado do Programa realizada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a presente solicitação foi avaliada e considerada:

( ) Deferida, com aproveitamento de \_\_\_\_ horas

( ) Indeferida

Observações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do(a) Presidente do Colegiado