

FICHA DE INSCRIÇÃO NA DISCIPLINA ESTÁGIO DOCÊNCIA

| | | |
|--------------------------|------------------|-----------------------|
| NOME DO DISCENTE: | MATRÍCULA | ANO / SEMESTRE |
|--------------------------|------------------|-----------------------|

SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA MATRICULAR-ME NA DISCIPLINA ESTÁGIO DOCÊNCIA ____ CÓDIGO _____ E, ATRAVÉS DELA, ACOMPANHAR E AUXILIAR A EXECUÇÃO DA DISCIPLINA DE GRADUAÇÃO _____ CÓDIGO _____.

DADOS DO(A) DOCENTE RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA:

NOME: _____

EMAIL: _____

TELEFONE: _____

SEGUE EM ANEXO EMENTA DA DISCIPLINA.

GOVERNADOR VALADARES, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DIGITAL DO REQUERENTE

ASSINATURA DIGITAL DO ORIENTADOR

ASSINATURA DIGITAL DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA

| |
|--|
| CAMPO RESERVADO A SECRETARIA UNIFICADA DE PÓS-GRADUAÇÃO |
| PARECER SOBRE A INSCRIÇÃO DA DISCIPLINA: () FAVORÁVEL () NÃO FAVORÁVEL |
| JUSTIFICATIVA: |
| ASSINATURA DO PARECERISTA: |

