



PMBqBM - UFJF Campus Governador Valadares

## **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

<b>CAMPO RESERVADO A SECRETARIA UNIFICADA DE PÓS-GRADUAÇÃO</b>
PARECER SOBRE A INSCRIÇÃO DA DISCIPLINA: <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input checked="" type="checkbox"/> NÃO FAVORÁVEL
JUSTIFICATIVA:   
ASSINATURA DO PARECERISTA:

