**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações pessoais** | |
| Nome do(a) estudante: | |
| Matrícula: | CPF: |
| Linha de pesquisa: | |
| Título do projeto: | |
| Orientador(a): | |
| E-mail: | |
| Ano de ingresso: | |
| **Informações sobre o estágio de docência** | |
| Instituição/*Campus*: | |
| Curso: | |
| CCR: | |
| Ano/semestre: | |
| Professor responsável: | |

Declaro que li e concordo com as normas estabelecidas na **Instrução Normativa nº 14/PROPEPG/UFFS/2016**.

Chapecó/Erechim, XX de XXXXXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Estudante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Orientador(a)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Parecer da Coordenação:*  Data: | *Parecer da Comissão de Bolsas:*  Data: |

Obs. Anexar plano de ensino do CCR assinado conjuntamente com o professor responsável.