**REQUERIMENTO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

**I - Ano: Período Letivo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**II – Identificação do aluno**

|  |
| --- |
| Nome:  Nome do(a) Orientador(a):  Nome do(a) Coorientador(a): |

**III – Estágio de Docência**

|  |
| --- |
| Solicito autorização para realizar o Estágio de Docência na disciplina listada a seguir, pertencente à Estrutura Curricular de curso de graduação.  Consta em anexo o Programa de atividades detalhado, a ser ministrado pelo docente e por mim, constando o número de horas/aula, divididas em teóricas e práticas e respectivo cronograma. |
| Nome da IES Associada onde fará o estágio de docência: |
| Curso de graduação a que se vincula: |
| Nome da disciplina: |
| Código da disciplina: |
| Dia/Horário: |
| Carga Horária: |
| Nome do professor responsável/supervisor: |

LOCAL, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Mestrando(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**De acordo:**

Assinatura do(a) Professor(a) da Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_