

**SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

**1. INFORMAÇÕES DO DOUTORANDO**

|  |
| --- |
| Nome: |
|  |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Matrícula: |
| Orientador(a): |
| Linha de Pesquisa: |

**2. SOLICITAÇÃO (MARQUE “x”):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESTÁGIO DOCÊNCIA I – 60 horas** |
|  | **ESTÁGIO DOCÊNCIA II – 60 horas** |

**3. ASSINALE ABAIXO A OPÇÃO CORRESPONDENTE À SUA SITUAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **POSSUI** EXPERIÊNCIA COM DOCÊNCIA, ORIENTAÇÃO OU MONITORIA ACOMPANHANDO PROFFESSOR EM SALA EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO |
|  | **NÃO POSSUI** QUALQUER EXPERIÊNCIA COM DOCÊNCIA, ORIENTAÇÃO OU MONITORIA ACOMPANHANDO PROFFESSOR EM SALA EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO |

**4. SEMESTRE DA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:**

**5. DISCIPLINAS DE INTERESSE:**

Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura doutorando(a) |  | Assinatura Orientador(a) |