**SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) **Mestrado** | ( ) **Doutorado** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Linha de Pesquisa: | ( ) Ambiente Natural | ( ) Sociedade Ambiente e Desenvolvimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bolsista/Taxista | ( ) PROSUC/CAPES | ( ) FAPESC | Outra: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno: |  | Código do aluno: |
| Orientador: |  |

Solicita a realização de Estágio de Docência na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina: |  | Código da disciplina: |
| Período: |  | Carga horária: |
| Professor responsável:  |  |
| Curso de Graduação:  |  |
| Semestre: | ( ) 1º Semestre ( ) 2º Semestre | Ano:  |

|  |
| --- |
| Data: ......../......../.......... .....................................................................................Assinatura do Aluno(a)Data: ......../......../.......... .....................................................................................Assinatura do(a) Orientador(a) |

|  |
| --- |
| Concordo com a realização do Estágio de Docência e do Plano de Atividades do aluno na disciplina.Data: ......../......../.......... .....................................................................................Assinatura do(a) Professor(a) responsável pela disciplina |

|  |
| --- |
| Após análise, o Coordenador do Curso de Graduação ( ) **DEFERIU** ( ) **INDEFERIU** a solicitação de realização do Estágio de Docência do aluno na disciplina.Observações:Data: ......../......../.......... ..............................................................................................Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso |

|  |
| --- |
| Comissão de Bolsa do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais (PPGCA)( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**Data: ......../......../.......... |
| Coordenador do PPGCA (Dr. Robson dos Santos ): ..................................................................... |
| Representante Docente (Dra. Viviane Kraieski de Assunção ): .................................................... |
| Representante Discente (Betina Emerick Pereira): ...................................................................... |
| **Anexar Plano de Atividades** |