**SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| Pós-graduando: | |  | | | | | | | |
| Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Orientador: | |  | | | | | | | |
| Área de concentração: | | | |  | | | | | |
| Linha de pesquisa: |  | | Epistemologia do conhecimento, do ensino e da aprendizagem em ciências e matemática | | | | | | |
|  | |
|  | | Formação de professores em ciências e matemática | | | | | | |
| Curso: |  | | Mestrado | | |  | Doutorado | | |
| 1. **COMPONENTE CURRICULAR** | | | | | | | | | |
| Instituição: |  | | | | | | | | |
| Unidade: |  | | | | | | | | |
| Subunidade: |  | | | | | | | | |
| Curso: |  | | | | | | | | |
| Componente curricular: |  | | | | | | | Código: |  |
| CH: |  |
| Ano letivo: |  | | | | Período do curso: | | | |  |
| Professor: |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro ter ciência das normativas acerca do Estágio de Docência no âmbito do PPGECM. | |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do pós-graduando |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do orientador |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Concordo com a realização do Estágio de Docência do(a) pós-graduando(a) na disciplina. | |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura do Professor Responsável pela disciplina |

|  |  |
| --- | --- |
| Após análise, o Colegiado/Faculdade X DEFERIU/INDEFERIU a solicitação de realização do Estágio de Docência do(a) aluno(a) na disciplina. | |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso |