|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA REALIZAR ESTÁGIO DOCÊNCIA** |

**Prof. Dr. Guilherme Paiva de Carvalho**

Coordenador Geral do Programa de Pós-Graduação em Ensino - POSENSINO/UERN/UFERSA/IFRN

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no *Programa de Pós-graduação em Ensino*, de matrícula (UERN) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a essa Coordenação para fins de registro a realização do meu **Estágio de Docência, assistido pelo meu orientador(a)** de dissertação, Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizado na disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ministrada pelo(a) Prof.(a) dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no \_\_\_\_\_ período do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no ano/semestre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumprindo a exigência conforme Regimento Interno deste *Programa de Pós-Graduação em Ensino* uma **carga horária 45 horas de atividades práticas e teóricas**.

Estou ciente que ao concluir o estágio docência, devo apresentar Requerimento de conclusão do Estágio, o Relatório de Atividades do estágio, o Programa Geral de Componente Curricular da disciplina realizado no período, com anuência e deferimento do meu orientador, bem como demais documentos que se fizerem necessários.

Mossoró(RN), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

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

Assinatura do discente Assinatura eletrônica do Orientador