# SOLICITAÇÃO PARA ESTÁGIO DOCÊNCIA

Florianópolis, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Discente:** | | | |
| **Mestrado  Doutorado** | | | |
| **Nº de matrícula:** | | | |
| **Orientador(a):** | | | |
| **Professor(a) responsável pela disciplina:** | | | |
| **Disciplina em que irá realizar o estágio\*:** | | | |
| **Semestre em que realizará o estágio:** | | | |
| **Plano de atividades do discente:** | | | |
| ATIVIDADE | **CARGA HORÁRIA** | **FATOR DE MULTIPLICAÇÃO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Carga horária total:** | | | |
| **Créditos solicitados:** | | | |

**\* Anexar o Plano de Ensino da Disciplina de Graduação.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Discente |  | Orientador |  | Supervisor do Estágio |

Aprovado em Reunião do Colegiado

em Clique aqui para inserir uma data.