**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**

Nome:       Matrícula:

Ingressante em:        Mestrado  Doutorado

Orientador:

Linha de pesquisa:

Bolsista:  Capes  Fapemig  UFJF  Outras:

Se bolsista, informar o período de recebimento da bolsa: Início em:       Término em:

Para essa solicitação, é necessário informar o período de exercício da docência no ensino superior, a instituição e a disciplina a ser dispensada, bem como inserir as assinaturas do(a) discente e do(a) orientador(a) e anexar o comprovante de exercício da docência.

**Período de exercício da docência no ensino superior:** Início em:       Término em:

**Instituição:**

**Disciplina a ser dispensada:** Estágio Docência Educação (cód. 204063) e/ou Estágio Docência II (cód. 3007026)

Juiz de Fora,       de       de      .

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

(digitar o nome do(a) discente aqui e providenciar a assinatura acima)

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

(digitar o nome do(a) orientador(a) aqui e providenciar a assinatura acima)