

Programa de Pós-Graduação em Serviço Social

Doutorado e Mestrado em Serviço Social   
Tel.: (032) 2102-3569

E-mail: <ppg.ssocial@ufjf.br>

FORMULÁRIO PARA DISPENSA DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DISCENTE |
| Nome: |
| CPF ou nº de matrícula: |
| Curso: |

Segundo o Art. 2º da Resolução Nº 01 de 10 de agosto de 2021 " O estágio docência a que se refere esta resolução será obrigatório para todos/todas estudantes bolsistas." Qual a agência de sua bolsa?

( ) UFJF ( ) Fapemig ( ) Capes

Solicito dispensa de estágio de docência realizado na instituição

...............................................................................................................................

Período da realização do estágio ........./........./ 20.........a ........../........../ 20.........

Carga horária realizada ............h

Nível

( ) Mestrado ( ) Doutorado

Descreva abaixo os documentos entregues que comprovem os critérios do Art. 4º da Resolução Nº 01 de 10 de agosto de 2021:

Art. 4º- Poderá ser dispensado do estágio de docência o/a estudante que comprovar exercício da docência até 3 anos antes do ingresso no PPGSS/UFJF, em ao menos uma disciplina sob sua responsabilidade, em ensino presencial, com carga horária de 30h a 60h, em instituição de nível superior reconhecida pelo MEC.

§ único – Para cada semestre de exercício de docência comprovada, a/o discente será dispensada/o por um semestre de estágio de docência.

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ENTREGUES |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Juiz de Fora, …....... de .......... de 20...........

Nome do(a) Requerente: ….....................................................

Assinatura: …...........................................................................

PARA USO DA SECRETARIA

( ) Formulário Preenchido ( ) Documentos

Data da entrega

Juiz de Fora, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Nome do(a) Requerente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANÁLISE E PARECER DA COMISSÃO DE BOLSAS

( ) Deferido

( ) Indeferido

Motivo:

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

Juiz de Fora, …...... de …....................................... de 20.......

Nome do(a) professor(a): ….....................................................

Assinatura: …............................................................................