



## SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE ESTÁGIO DOCÊNCIA

NOME

CPF

NÍVEL  MESTRADO  DOUTORADO

ORIENTADOR

### CONTATO

TELEFONE

E-MAIL

Solicito dispensa de Estágio Docência, por ter já realizado atividade docente em disciplina de curso de graduação, em IES reconhecida pela CAPES, conforme comprovação anexa.

### INFORMAÇÕES SOBRE A DISCIPLINA MINISTRADA

NOME DA DISCIPLINA:

CURSO DE GRADUAÇÃO A QUE SE VINCULA:

IES:

CÓDIGO:

SEMESTRE/ANO:

CARGA HORÁRIA:

**Anexar declaração na qual sejam informados os seguintes dados: NOME DA DISCIPLINA MINISTRADA, SEMESTRE/ANO EM QUE FOI MINISTRADA, CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA, DEPARTAMENTO/CURSO/IES AOS QUAIS SE VINCULA A DISCIPLINA.**

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)