**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTÁGIO DOCENTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Biociência e Saúde, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sob a orientação do(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar o APROVEITAMENTO DA DISCIPLINA DE ESTÁGIO DOCENTE, conforme comprovação anexa\*, por já ter realizado atividade docente em disciplina de curso de graduação autorizado pelo MEC.

Rondonópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Assinatura do(a) mestrando(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Comprovação do envolvimento em atividades de ensino em instituição de ensino superior por pelo menos quatro horas semanais, por um semestre no mínimo. O comprovante deve conter nome do solicitante, disciplina (s) ministrada (s), carga horária da (s) disciplina (s), semestre/ano em que foi ministrada (s) e identificação da instituição de nível superior.

*Obs.: O(A) orientador(a) deverá incluir ofício no processo SEI manifestando ciência e concordância.*