# Ao Coordenador(a) do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhor Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Agronomia - ( ) Mestrado / ( ) Doutorado, sob a orientação do(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a autorização para realizar o Estágio de Docência, nos termos do Artigo 18 da Portaria nº 76/2010–CAPES, de 14/04/2010, na disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Unioeste, Campus de Marechal Cândido Rondon, na \_\_\_\_ série, no \_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_\_\_\_ no total de \_\_\_\_ horas/aulas sob a responsabilidade do Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Marechal Cândido Rondon, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aluno (a) |
| De acordo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsável pela disciplina na Graduação |
| Autorizo: \_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso de GraduaçãoAssinatura e carimbo |
|  |