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

# Coordenador(a) do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *Campus* de Marechal Cândido Rondon

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 17 da Portaria nº 52 – CAPES de 26 de setembro de 2002, na disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 |
| Autorizo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Coordenador(a) do Curso de Graduação | |
|  | |