**FLUXO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO**

(Enviar esse formulário preenchido ao e-mail: posgraduacao.csc@ufsb.edu.br”).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados de Identificação | | | | |
| Nome da/o aluna/o |  | | | |
| No de matrícula |  | Nível (ME. / DO.) | |  |
| Bolsista (órgão) |  | | | |
| Orientador/a  Acadêmico/a |  | | | |
| Supervisor/a do Estágio | Prof. Dr. / Profª Dra .... | | | |
| Componente Curricular do estágio |  | | | |
| Turno / horário |  | | Período letivo |  |
| **Atividades do estágio docência** | | | Carga horária de estágio | |
| PREVISTA | |
| Aulas teóricas | Preparação | |  | |
| Aula | |  | |
| Aulas práticas | Preparação | |  | |
| Aula | |  | |
| **Outras (citar):** | | |  | |
|  | |
| **Total de horas previstas do estágio de docência:** | | |  | |
| **Assinatura do (a) Aluno (a):** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO  **Orientador** | NOME COMPLETO  **Supervisor** |