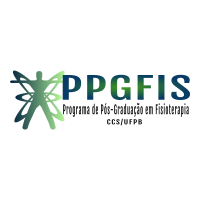
Universidade Federal da Paraíba – UFPB



Centro de Ciências da Saúde - CCS

Departamento de Fisioterapia – UFPB

Programa de Pós-graduação em Fisioterapia – PPGFIS

<http://ufpb.br/pos/ppgfis>

**FICHA DE REQUERIMENTO DISPENSA DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DOCÊNCIA**

A(o) Sr.(a) Coordenador(a) do

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA - PPGFIS/UFPB

Eu, **Nome Completo**, discente regularmente matriculado no Curso de **Mestrado** do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da UFPB, orientado(a) pelo(a) Prof(a). Dr(a). **Nome Completo**, solicito a minha dispensa da Atividade Acadêmica Estágio de Docência, tendo em vista que leciono no ensino superior a(s) disciplina(s) **nome da disciplina**, no curso de **nome do curso** da **Universidade XX**. Consta em anexo cópia dos documentos que comprovam a informação prestada.

Nestes Termos, P. Deferimento,

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |
| --- |
| Assinatura do Discente |

**AUTORIZAÇÃO DO ORIENTADOR**

Tendo em vista os Artigos 64 da Resolução 79/2013 e 48 da Resolução 29/2017 do CONSEPE, informo que estou ciente e de acordo,

|  |
| --- |
| Prof.(a) Dr.(a) **XXX** Orientador(a) |