**PEDIDO DE DISPENSA DO ESTÁGIO DE DOCÊNCIA POR EXERCÍCIO DE DOCÊNCIA SUPERIOR A MAIS DE 1 ANO**

|  |  |
| --- | --- |
| DISCENTE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PROF. ORIENTADOR |  |

**DADOS DO EXERCÍCIO DE DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CIDADE/ESTADO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TEMPO TOTAL DE TRABALHO (EM MESES) |  |
| DISCIPLINA(S) MINISTRADA(S) EM CADA SEMESTRE |
| * Nome da Disciplina. Semestre XXXX/XX
* Nome da Disciplina. Semestre XXXX/XX
 |

**CASO TENHA EXERCIDO A DOCÊNCIA EM MAIS DE UMA INSTITUIÇÃO BASTA COPIAR DADOS ACIMA E COLAR AQUI**

**DOCUMENTO(S)**

Encaminho anexo o(s) seguinte(s) documento(s):

|  |
| --- |
| 1. Por exemplo: cópia da Carteira de Trabalho
2. Por exemplo: cópia do contrato de trabalho
3. Por exemplo: declaração da instituição comprovando atividade
 |

Nestes termos, solicito a dispensa da atividade Estágio de Docência e lançamento dos créditos referentes à atividade, com a ciência do meu professor orientador abaixo assinado.

Vitória/ES, **XX** de **XX** de **XX**

**ASSINATURA DIGITAL COM CERTIFICAÇÃO (LEPISMA ou SOUGOV ou similar) DO DISCENTE E DO PROFESSOR ORIENTADOR**