**COMPROVAÇÃO DE DOCÊNCIA**

Solicitação de Dispensa para - Estágio Supervisionado

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data da Solicitação: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ | | | Atende ao Prazo? ( ) sim ( ) não | | | |
| Acadêmico: | | | | | | |
| Matricula: | | | Ano/Semestre | | | |
| Estágio Supervisionado I ( ) | | | Estágio Supervisionado III ( ) | | | |
| Documento\* | Escola | Turma que atuou | | Período | Dias | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
|  |  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a  \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ |  | |
| **Total em dias (no mínimo 280 dias não sobrepostos)** | | | | | |  |

Anexar cópia autenticada:

* Planos de ensino assinados pelo professor e pela direção da escola;
* Diário de classe assinados pelo professor e pela direção da escola;
* 5 planos de aula incluindo material utilizado e relatório da docência realizada;
* Portaria ou carteira de trabalho.