



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

CURSO DE PEDAGOGIA LICENCIATURA PLENA (NOTURNO)

DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO FORA DE SEDE

EDUCAÇÃO INFANTIL

Eu, _____, professora da
Disciplina MEN1182 ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EDUCAÇÃO INFANTIL,
Turma _____, declaro concordar em orientar a realização do estágio fora de sede
do(a) acadêmico(a) _____,
matrícula n.º _____, cursando o _____ semestre do Curso de Pedagogia -
Licenciatura Plena/Noturno (Cód. 627), na turma _____ da Educação Infantil,
professora regente _____, na
Escola _____
situada na Rua _____
da Cidade de _____.

Conforme acordado, o (a) acadêmico (a) fará as orientações na UFSM
seguindo o horário destinado às horas teóricas e terá a minha visita (supervisão in
loco), do mesmo modo que os demais acadêmicos da turma terão.

Santa Maria - RS, _____ de _____ de _____.

Prof.^a Orientadora do Estágio