



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

CURSO DE PEDAGOGIA LICENCIATURA PLENA (NOTURNO)

DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO FORA DE SEDE

ANOS INICIAIS

Eu, _____, professora da
Disciplina MEN1197 ESTÁGIO SUPERVISIONADO IV: ANOS INICIAIS, 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 _____, do _____ Ano ,
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