**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DOCENTE**

Ao Colegiado do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular do Curso de Mestrado em Ciências Contábeis do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis da Universidade Federal de Santa Maria, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste solicitar a permissão para desempenhar a atividade de docência orientada na disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - código \_\_\_\_\_\_\_. O Estágio Docente deverá ser realizado no semestre letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (informar semestre letivo, ex.: 2021/01). A disciplina mencionada estará sob responsabilidade e orientação do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e apresenta Carga Horária de 60 horas.

A Docência Orientada será realizada em conformidade ao disposto na Resolução nº 015/2014, que “Aprova o Regimento Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu e Lato Sensu da Universidade Federal de Santa Maria” (Seção III, Artigo 42 e respectivos itens), e com o Regulamento Interno do Programa de Pós-graduação em Ciências Contábeis (Seção III, Artigos 55, 56 e respectivos dispositivos), sendo um requisito necessário para conclusão do Curso de Mestrado em Ciências Contábeis.

Antecipadamente agradecemos vossa manifestação.

Santa Maria/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Assinatura do(a) aluno(a) | Assinatura do(a) orientador(a) |

Deliberação do Órgão Colegiado:

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento:  ( ) Solicitação autorizada.  ( ) Solicitação não autorizada. | Programa de Pós-Grad. em Ciências Contábeis:  ( ) Solicitação autorizada.  ( ) Solicitação não autorizada. |
| Assinatura do(a) Chefe do(a) Departamento  Presidente do Colegiado | Assinatura do(a) Coordenador(a) do(a) PPGCC  Presidente do Colegiado |

Anuência do Professor da Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_