**COMPROMETIMENTO PARA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO-DOCÊNCIA**

**Nome do Coordenador:**

**Nome do Discente:**

**Bolsista: ( ) SIM ( ) NÃO**

**Tipo de Bolsa: CAPES-DS ( ) UFG ( ) CNPq ( ) Outras ( )**

**Data de início da Bolsa:**

**Período de realização do Estágio-Docência:**

**Disciplina(s) em que será realizado o Estágio-Docência:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA(S)** | CHD | **CHE** | **PERÍODO** | **PROFESSOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LEGENDA**: CHD: Carga Horária da Disciplina; CHE: Carga Horária do Estagiário na Disciplina; Período: Período do Curso de Graduação ao qual a Disciplina pertence; Professor: Nome do Professor Responsável pela Disciplina.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Assinatura do Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pela Disciplina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador