**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

**REQUISIÇÃO DE ESTÁGIO DE CAPACITAÇÃO À DOCENCIA**

 Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Mestrado em Ciências Contábeis ( ) ou Doutorado Ciências Contábeis e Administração ( ), solicito realizar Estágio de Capacitação à Docência na Universidade Regional de Blumenau, conforme informações abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso de Graduação:** | **Período:** |
| **Disciplina:** | **Semestre/Ano:**  |
| **Prof(a). Responsável pela Disciplina:** |

O conteúdo programático da disciplina está diretamente ligado com meu projeto de tese/dissertação o que possibilitará a socialização de informações com os alunos que frequentam a disciplina.

 Blumenau, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aluno(a)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientador |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof(a). Responsável pela Disciplina |

**Para uso Exclusivo da Secretaria do Programa:**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Aprovado:**  Sim Não **Data da Aprovação:**