VALIDAÇÃO DE ATIVIDADE DOCENTE COMO ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

PROEN - PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO, ENSINO MÉDIO E PROFISSIONALIZANTE

DRA - DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

|  |
| --- |
| **PARTE SOMBREADA DEVE SER PREENCHIDA PELO ACADÊMICO (em letra de forma)** |
| Vínculo Pessoa Nome  | | | , solicita validação de atividade docente realizada conforme  discriminação abaixo como Estágio Curricular Obrigatório no Curso de conforme **Resolução FURB Nº 89/2018**. |
| Fone de contato: ( ) E-mail de contato: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade docente em:** | **Período** | | **Instituição/Município** | **Tempo de Serviço** | **Para uso do Colegiado de Curso** | |
| **Data Início** | **Data Término** | **Estágio Convalidado** | **H/A** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: / / . Nestes termos, pede deferimento.    Assinatura do(a) Requerente  Obs.: Entregar este documento preenchido à coordenação do curso anexando o(s) comprovante(s) do exercício de atividade docente regular em sua área de formação, dentro dos 10 (dez) últimos anos até o semestre de início de estágio.  **Após a digitalização você receberá um e-mail comunicando que os documentos originais estão disponíveis para retirada, cópias serão eliminadas.** | Referência (Art. 44 do Cap. II, Seção III, da Res.FURB 89/2018): | Redução de 36 h/a (2 CA) para estudante com 3 anos ou mais como professor da EB. | | Redução de 72 h/a (4 CA) para estudante com 3 anos ou mais como professor da EB. | | Redução de 108 h/a (6 CA) para estudante com 4 anos ou mais como professor da EB. |
| **Sequência da tramitação** | | | | | |
| Parecer do Prof. de Estágio Curricular Obrigatório: | | Homologação do Colegiado do Curso: | | Parecer DRA: | |