|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE ESTÁGIO/TIROCÍNIO |
| **1- Dados do Estágio/Tirocínio:**  Atividade a ser dispensada:  Semestre:  Nome do aluno:  Número de Matrícula:  Nome do orientador:  **2- Parecer do Orientador:**  Data: \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OBS.:** Anexar comprovante de que ministra aulas em Instituição de Ensino Superior, conforme anexo, em acordo com o que preceitua o art. 62, da resolução CONEPE 22/2014. |