|  |
| --- |
| 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. |