

FORMULÁRIO 11 - PPGH

**APROVEITAMENTO DE ESTÁGIO DOCENTE
SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE ATIVIDADES COMO
PROFESSOR DE ENSINO SUPERIOR**

DISCENTE DO DOUTORADO: _____

MATRÍCULA: _____

ANO DE INGRESSO: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: () _____

Aproveitamento de ESTÁGIO DOCENTE (dois semestres) por equivalência de atuação como Professor de Ensino Superior.

* ANEXAR comprovação de atuação em curso e mínimo de 1 (um) ano de atuação.

Montes Claros, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) (GOV.BR)

ASSINATURA DISCENTE DE DOUTORADO (GOV.BR)

