  

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA PARA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA RECONHECIMENTO DA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA COMO ESTÁGIO CURRICULAR

Nome do(a) requerente:

Curso: Matrícula:

Aluno(a) regular com ingresso no período letivo: \_

1. **Componente de estágio curricular que solicita reconhecimento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome** | **Carga horária** |
|  |  |  |

1. **Descrição das atividades e carga horária realizadas consideradas como equivalentes ao(s) componente(s) curricular(es) de estágio.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade Realizada** | **Nível de Ensino** | **Carga horária** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Nota:**

Fortaleza, de de .

Assinatura do(a) Residente

Assinatura do(a) Docente Orientador(a)

Para uso Exclusivo da Coordenação do Curso de Licenciatura:

O pedido foi:

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

/ /

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso