****

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**

**Formulário de Dispensa de Estágio em Docência**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO ORIENTADOR** |  |
| **NOME DO DISCENTE** |  |
|  |  |

**JUSTIFICATIVA**

**Obs. *O solicitante deve obrigatoriamente instruir este pedido de dispensa por meio de documento(s) comprobatório(s) de experiência em docência, preferencialmente por meio de Declaração da Instituição empregadora.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ORIENTADOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO DISCENTE |

**PPGCC – 3o Andar – Sala 3.01 – Av. Visconde do Rio Preto, s/no, Colônia do Bengo, São João del-Rei/MG – CEP 36.301-360**

**Tel.: (32) 3379-3985 – Email: ppgcc@ufsj.edu.br - Web Site: ppgcc.ufsj.edu.br**