



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO

() PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO

() PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO/TESE

NOME

CPF

CURSO/ANO DE ENTRADA

TELEFONE ()

E-MAIL

TOTAL DE MESES REQUERIDOS PARA PRORROGAÇÃO:

JUSTIFICATIVA

_____, em _____, de _____, de _____

Assinatura do discente

Assinatura do orientador



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE SEMESTRE LETIVO

(ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS)

NOME

CPF

CURSO/ANO DE ENTRADA

TELEFONE ()

E-MAIL

PERÍODO DE TRANCAMENTO:

JUSTIFICATIVA

_____, em _____, de _____, de _____

Assinatura do discente

Assinatura do orientador



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE CURSO

NOME

CPF

CURSO/ANO DE ENTRADA

TELEFONE ()

E-MAIL

JUSTIFICATIVA

_____, em _____, de _____, de _____

Assinatura



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

REQUERIMENTO GERAL

ASSUNTO:

NOME

CPF

CURSO/ANO DE ENTRADA

TELEFONE ()

E-MAIL

JUSTIFICATIVA

_____, em _____, de _____, de _____

Assinatura



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

REQUERIMENTO DE DISPENSA EM ESTÁGIO DOCÊNCIA

Solicito dispensa de Estágio Docência, por ter já realizado atividade docente em disciplina de curso de graduação, em IES reconhecida pelo MEC, conforme comprovação anexa

NOME

CPF

CURSO/ANO DE ENTRADA

TELEFONE ()

E-MAIL

NOME DA DISCIPLINA MINISTRADA:

CURSO DE GRADUAÇÃO A QUE SE VINCULA:

IES:

CÓDIGO: SEMESTRE/ANO:

CARGA HORÁRIA:

_____, em _____, de _____, de _____

Assinatura



Universidade Federal de Pernambuco
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Departamento de Filosofia

MODELO DE RELATÓRIO EM ESTÁGIO DOCÊNCIA

CAPA

NOME DO ALUNO, DISCIPLINA E PROGRAMA

CONTRA-CAPA

NOME DO ALUNO, NÍVEL DO ALUNO, NOME DO ORIENTADOR, NOME DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA, PERÍODO DE ESTÁGIO (MÊS E ANO)

DESENVOLVIMENTO

1 – ATIVIDADES DE ACOMPANHAMENTO DE AULAS TEÓRICAS E PRÁTICAS (INDICAR QUAIS AULAS ACOMPANHOU, DIAS E TEMAS TRABALHADOS)

2 – ATIVIDADES DE PREPARAÇÃO DE AULA (CARGA HORÁRIA, BIBLIOGRAFIA, CONFECÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO)

3 – ATIVIDADES RELACIONADAS ÀS AULAS MINISTRADAS (QUANTIDADE DE AULAS, DE DIAS, OS CONTEÚDOS LECIONADOS E AS METODOLOGIAS UTILIZADAS EM AULA)

4 – ATIVIDADES EXTRA-CLASSE (SE HOVER, INDICAR QUAL ATIVIDADE, O TEMPO GASTO E O TEMA ABORDADO)

5 – ATIVIDADES INSTRUACIONAIS OU DE DIVULGAÇÃO CIENTÍFICA OU OUTRAS.

6 – AVALIAÇÃO DO ALUNO SOBRE O ESTÁGIO (COMO ESSA ATIVIDADE CONTRIBUIU PARA A FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO ALUNO)

ANEXOS

- AVALIAÇÃO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA
- AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR