**REQUERIMENTO DE DOCÊNCIA ASSISTIDA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Nome do aluno: |  | | | | |
| Matrícula: |  | | Ano de Ingresso: |  | |
| Orientador: |  | | | | |
| Agência financiadora: | ( ) FAPEMIG ( ) DS/CAPES ( ) UFSJ ( ) Outra | | | | |
| Carga horária exigida: |  | Período: | Ano / Semestre: |  | |
| Disciplina na Graduação: |  | | | | |
| Professor da disc. na Graduação em Música |  | | | | |

São João del-Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Professor da Disciplina na Graduação |

Recebemos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o requerimento de comunicação do início da Docência Assistida.

São João del-Rei, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria do PPGMUSI