



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA- UFPB

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CCS

 DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL - DEPTO



João Pessoa, \_\_ de \_\_\_\_ de 2025

**Requerimento**

Ao Sr. Chefe do Departamento de Terapia Ocupacional

Prezado Prof. Dr. Gustavo Artur Monzeli,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em \_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_, venho solicitar a execução de Estágio de Docência na disciplina \_\_\_\_\_, ofertada por este Departamento, no período letivo \_\_\_\_\_. Conforme o artigo n° 64 do Regulamento da Pós-Graduação da UFPB a Resolução nº 79/2013 do CONSEPE.

A proposta é que minha participação na referida disciplina seja de \_\_/\_\_/2025 a \_\_/\_\_/2025, com carga horária semanal de \_\_horas.

Seguem em anexo:

1. Formulário para agendamento do Estágio Docência;

2. Histórico de aluno regularmente matriculado na Pós-Graduação;

3. Declaração do programa de que o estudante está ou estará cursando estágio docência no período solicitado.

Nestes termos, peço deferimento.

João Pessoa, \_\_ de \_\_\_ de 2025.

Assinatura do Requerente