|  |
| --- |
| **F:\PROGRAD\WEB\prograd\IMGS\top_08h.gif** |

**Formulário de Renovação de propostas de estágio supervisionado PAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título da Proposta PAD:** |  |
| **Unidade curricular na qual será desenvolvido o estágio:**  |  |
| **Semestre e ano letivo:** |  |
| **Carga horária da UC:** |  |
| **Carga horária de atividade do estagiário:** |  |
| **Número de vagas:**  |  |

**EQUIPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Campus** | **Departamento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OBSERVAÇÃO:**
Ao submeter esta proposta, seu responsável assegura que todas as atividades desenvolvidas pelo(s) pós-graduando(s) selecionado(s) para este estágio terão supervisão docente e que o regulamento PAD será respeitado.

**Dados do Responsável pela Proposta PAD:**

**Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data e assinatura**

**De Acordo:**

**Coordenador da UC:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e Assinatura**

**Coordenador(es) do(s) Curso(s) de Graduação envolvidos(s):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome(s) e Assinatura(s)**