**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**FACULDADE DE FILOSOFIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA**

# REQUERIMENTO DE DISPENSA DE ESTÁGIO DOCÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Programa de Pós-Graduação em Filosofia da UFG, nos termos da Resolução Interna nº 01/2018 do PPGFil, solicito a dispensa da realização do Estágio Docência. Em anexo, encaminho a documentação que comprova minhas atividades como docente no Ensino Superior.

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura