UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS

**COMPROVANTE ESTÁGIO EM DOCÊNCIA**

 Eu,      , na qualidade de professor(a) responsável, declaro para os devidos fins que o(a) discente       , regularmente matriculado(a) na disciplina de NCA 815 - Estágio em Docência do Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais, atuou como monitor(a) na disciplina       , cumprindo uma carga horária total de     horas durante o       semestre do ano de 20  .

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

     ,    de       de 20

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

*(Nome completo e assinatura)*