**MODELO DE REQUERIMENTO DE DISPENSA**

Eu, [NOME], RA [número do RA], matriculado(a) no curso de Doutorado em [nome

do Programa] desde [mês/ano], com prazo de integralização previsto para [mês/ano], solicito dispensa do Estágio Docente, conforme Portarias CAPES 76/2010 e/ou Portaria CAPES 34/2006, conforme comprovação anexa, por já ter realizado atividade docente em disciplina de curso de graduação ou pós- graduação lato sensu autorizado pelo MEC ou por já ter realizado Estágio Docente.

[INSERIR DETALHES SOBRE DISCIPLINA(S), ANO LETIVO, CARGA HORÁRIA]

Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, [data]

[ASSINATURA]

[NOME COMPLETO]

Ciente e de acordo

[ASSINATURA/CARIMBO]

[NOME COMPLETO DO(A) ORIENTADOR(A)]