**Nome do(a) discente:**

**Nome do(a) orientador(a):**

**Nome do(a) Supervisor(a):**

**Instituição onde o estágio foi realizado:**

**Nome da disciplina/código da disciplina:**

**ESTÁGIO DOCÊNCIA**

**PARECER**

Peças da solicitação

1. Plano de atividades proposto
2. Relatório de atividades devidamente assinado pelo discente, orientador e supervisor do Estágio Docência.

Análise

Após análise da documentação apresentada, com base no artigo 36 da Resolução nº 26/2015, Instrução Normativa nº 01/2016/PROBIO e Instrução Normativa nº 7/2017/PROBIO, que estabelecem as normas, critérios e procedimentos para a realização e avaliação do Estágio Docência no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia, o(a) discente( ) **atende** ou ( ) **não atende** os requisitos.

Conclusão:

Sou de parecer ( ) **FAVORÁVEL ou ( ) NÃO FAVORÁVEL À APROVAÇÃO** no Estágio Docência, salvo melhor juízo.

**São Cristóvão, SE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

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

**Nome**

**Assinatura do Parecerista**