



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

ANEXO II

MODELO PARA RELACIONAR OS DISCENTES DE PÓS-GRADUAÇÃO QUE IRÃO REALIZAR ESTÁGIO DE DOCÊNCIA
(BASEADO NA RESOLUÇÃO Nº 26/2020 DO CEPE/UFPE E NA PORTARIA 76/2010 DA CAPES)

Atualizado em 10.05.2021

OBS.: Não omitir nenhuma das informações solicitadas ao preencher o formulário.

Ano: 2020 | Semestre 2º (calendário letivo da graduação)

Nome do Programa de Pós-graduação: Saúde da Criança e do Adolescente

NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE	NÍVEL (ME/DO)	BOLSI- STA DS/CAPES (SIM/NÃO)	NOME COMPLETO DO(A) ORIENTADOR(A)	CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA (preenchimento automático)	TURMA	CARGA HORÁRIA (preenchiment o automático)	NOME DO(A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL
Maria Sorayda Silva	DO	NÃO	Sophie Helena	IVE0117	SAÚDE DIGITAL	SD	45	Rosalie Barreto Belian
					#N/D		#N/D	
					#N/D		#N/D	
					#N/D		#N/D	
					#N/D		#N/D	