

Programa de Aperfeiçoamento de Ensino
IQSC/USP
2º SEMESTRE DE 2024

O(s) docente(s) abaixo assinado(s) manifesta(m) concordância com o Plano de Trabalho e o Projeto Pedagógico entregues pelo aluno:

Nome do aluno

para o estágio do 2º semestre de 2024 na disciplina:

Código e nome da disciplina

São Carlos, ___/___/_____

Nome do Estagiário – Estagiário

Nome do Supervisor – Supervisor/Ministrante

Nome do Orientador – Orientador

Nome do Ministrante 2 – Ministrante

Nome do Ministrante 3 – Ministrante

Nome do Ministrante 4 – Ministrante