|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  **INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS DO PONTAL**  **CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS** |  |

**REQUERIMENTO DE CONVALIDAÇÃO DO ESTÁGIO PROFISSIONALIZANTE**

À Coordenação do Curso de Ciências Biológicas

Pelo presente, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do \_\_\_\_ período sob número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito convalidação da minha atividade de pesquisa/extensão como Estágio Profissionalizante, sendo dispensado(a) de curso deste componente curricular, código FACIP 32805, do Curso de Ciências Biológicas Grau Bacharelado, *Campus* Pontal, uma vez que esta atividade perfez, no mínimo, 6 (seis) meses de desempenho profissional ligado a uma ou mais áreas de atuação do profissional Biólogo (CRBio no 01/2010) e possuiu carga horária mínima de 360 horas, conforme atestado pelo meu orientador Prof.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e demais documentos anexados a esta solicitação e listados a seguir.

- Projeto de Pesquisa ou Extensão;

- Relatório Final do discente ou do orientador;

- Certificado emitido pela ProPP ou SIEX.

Ainda informamos os seguintes dados:

- Local de realização[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Área de realização[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Início: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ (dia/mês/ano)

- Término: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ (dia/mês/ano)

- Total de horas: \_\_\_\_\_\_

- Nota final: \_\_\_\_\_

E-mail de contato do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do discente Assinatura do Orientador de Estágio

Ituiutaba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

1. Nome completo do laboratório ou outro local onde a atividade foi realizada. [↑](#footnote-ref-1)
2. Área das Ciências Biológicas ou de acordo com a resolução CFBio nº227/2010. [↑](#footnote-ref-2)