



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS  
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA  
CNPJ: 33 540 014/0001-57 - Insc. Estadual: Isenta

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o aluno \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, desenvolverá atividades no *Programa de Estágio Docente*, da CAPES, durante o \_\_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_\_, na disciplina \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do Departamento de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ministrada por mim, prof(a). \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

Prof(a). \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Observação: O preenchimento desta declaração fica condicionado à respectiva inscrição do(a) aluno(a) no Formulário de Inscrição em Disciplina oficial (FID), devendo, ainda, ser entregue pelo aluno, para ciência do(a) coordenador(a) da atividade, na Secretaria do PPGF, antes do início do Estágio.