



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 _____ 20 ____.

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.