|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  FACULDADE DE MEDICINA  DEPARTAMENTO DE CIRURGIA  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS MÉDICO-CIRÚRGICAS |
|  | **DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE ATIVIDADES**  **EM ESTÁGIO DE DOCÊNCIA**  Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_  O(a) docente subscrito(a) deste Programa de Pós-Graduação em Ciências Médico-Cirúrgicas, nominado(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que o discente a seguir identificado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em Ciências Médico-Cirúrgicas da Universidade Federal do Ceará (PPGCMC/UFC), matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concluiu, neste semestre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a atividade de QEP0126 - Estágio de Docência I ( ) / QEP0175 - Estágio de Docência II ( ), obtendo nota \_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_% de frequência.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura do Orientador | | |