**RELATÓRIO GERAL DE DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA**

**SEMESTRE LETIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UNIDADE ACADÊMICA:** *(inserir aqui nome e sigla da UA- digitado)* **DEPARTAMENTO:**  *inserir aqui nome e sigla do depto- digitado )*

**DIRETOR/A DA UNIDADE ACADÊMICA** *(inserir aqui nome completo – digitado)*

**Observação: Enviar o “Relatório Geral de Docência Voluntária” por Departamento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UA/Depto** | **Docente solicitante e/ou supervisor da Docência Voluntária** | **Nome do Componente Curricular**  | **Código do Componente Curricular**  | **Carga horária do Componente Curricular** | **Nome(s) do docente(s) voluntário(s)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Assinatura do/a Diretor da Unidade Acadêmica**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_