UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO DE EDUCAÇÃO FÍSICA E DESPORTOS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

**ACEITE EM DOCÊNCIA SUPERVISIONADA**

Venho solicitar ao Programa de Pós-graduação em Educação Física a matricula do(a) aluno(a) **Fulano de Tal**, na atividade de Docência Supervisionada, na disciplina **nome da disciplina**, código **xxxxxx**, com um total de 60h de trabalho eletivo supervisionado, ministrada pelo(a) professor(a) **Sicrano de Tal**, no semestre **20XX/X**.

**Prof.** **Sicrano de Tal**

**Departamento de ???????**