



INSTRUÇÃO FCM/CPG n.º 02/2020

*Regulamenta a dispensa do Estágio Docente
para doutorandos bolsistas CAPES.*

A Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Médicas da Unicamp, considerando:

- (i) que o Estágio Docente, parte integrante da formação dos pós-graduandos, preparando-os para a docência e qualificando o ensino de graduação;
- (ii) o estágio é obrigatório, nos cursos de pós-graduação da FCM, para os doutorandos que recebem bolsa do Programa de Demanda Social, por dois semestres, de acordo com a Portaria CAPES nº 76, de 14 de abril de 2010, e do PROEX, por um semestre, segundo a Portaria CAPES nº 34, de 30 de maio de 2006;
- (iii) o docente de ensino superior que comprovar tais atividades ficará dispensado do estágio de docência

Apresenta o procedimento para requerimento de dispensa do Estágio Docente:

1. O requerimento de dispensa do Estágio Docente deverá ser encaminhado por escrito e assinado pelo discente, em formulário próprio, conforme modelo anexo a esta instrução, para a Comissão PED/FCM, com a aprovação e ciência do orientador, acompanhado dos documentos comprobatórios, para o e-mail pedfcm@unicamp.br;
2. Serão aceitos como comprovantes:
 - a. Declarações de IES emitidas por autoridade competente contendo, minimamente, a(s) disciplina(s) ministradas, o(s) curso(s) – de graduação ou pós-graduação lato sensu autorizados pelo MEC –, o(s) ano(s) letivo(s) e a(s) carga(s) horária(s) correspondente(s);
 - b. Certificados de participação no Programa de Estágio Docente (PED) ou equivalente do curso de mestrado.
3. O requerimento será avaliado pela Comissão PED/FCM e a dispensa, em caso de deferimento, será semestral ou anual, de acordo com a carga horária dos comprovantes.

Esta instrução entrará em vigor para os alunos com ingresso a partir de março de 2020.

Os casos especiais ou omissos serão resolvidos pela Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Médicas.

Campinas, 19 de fevereiro de 2020.

Profa. Dra. Claudia Vianna Maurer Morelli
Coordenadora da Comissão de Pós-Graduação
Faculdade de Ciências Médicas/Unicamp



MODELO DE REQUERIMENTO DE DISPENSA

Eu, [NOME], RA [número do RA], matriculado(a) no curso de Doutorado em [nome do Programa] desde [mês/ano], com prazo de integralização previsto para [mês/ano], solicito dispensa do Estágio Docente, conforme a Portaria CAPES 76/2010, conforme comprovação anexa, por já ter realizado atividade docente em disciplina de curso de graduação ou pós-graduação lato sensu autorizado pelo MEC ou por já ter realizado Estágio Docente.

[INSERIR DETALHES SOBRE DISCIPLINA(S), ANO LETIVO, CARGA HORÁRIA]

Cidade Universitária "Zeferino Vaz", [data]

[ASSINATURA]

[NOME COMPLETO]

Ciente e de acordo

[ASSINATURA/CARIMBO]

[NOME COMPLETO DO(A) ORIENTADOR(A)]