**DECLARAÇÃO**

Declaro que o(a) estudante nome completo , CPF 000.000.000-00, matriculado(a) no curso de mestrado ou doutorado do Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas e Formação Humana, cumpriu o total de selecionar horas-aula estágio docente supervisionado no semestre, em acordo com o Regulamento do programa.

Rio de Janeiro, XX de mês de XXXX .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor(a) Orientador(a)