**TERMO DE ACEITE - Prática em Ação Docente**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante de graduação da Universidade Estadual de Londrina, matriculado(a) no Curso de Biomedicina, sob número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que me comprometo a dedicar 150 horas na disciplina de 6EST229 (Prática em ação docente). Portanto, solicito minha inscrição, conforme a relação de habilitações disponível no site do Conselho Federal de Biomedicina (<https://cfbm.gov.br/profissionais/habilitacao/>. acesso em 27/05/2024), na(s) área(s) de:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Biologia Molecular |
|  | Bioquímica |
|  | Docência e Pesquisa em Biofísica |
|  | Docência e Pesquisa em Embriologia |
|  | Docência e Pesquisa em Fisiologia |
|  | Docência e Pesquisa em Histologia humana |
|  | Docência e Pesquisa em Patologia |
|  | Docência e Pesquisa em Virologia |
|  | Farmacologia |
|  | Genética |
|  | Histotecnologia Clínica |
|  | Imunologia |
|  | Microbiologia |
|  | Parasitologia |

Londrina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do estudante

Aceite do (a) Supervisor/Orientador(a) do Estágio 6EST228:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprovação pelo Colegiado de Biomedicina:

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

Coordenador de Estágio Coordenador do Colegiado