



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Programa de Pós-Graduação em Ensino De Física
Mestrado Profissional em Ensino de Física

Acompanhamento de Prática Docente

Declaro que o *Acompanhamento de Prática Docente* do aluno

Nome: _____

Registro na UFRJ: _____

foi realizado em conformidade com a Resolução PEF 01/2009.

Data: _____

Nome do orientador: _____

Assinatura do orientador: _____