MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS Campus Lábrea

TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR PARA ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

TERMO DE	ACEITE:						
Eu,						comprometo-me	
orientar	O	-	Profissional	•			
matriculado	o no Curs					= -	
0	Estágio	Profissional	Supervisionado		realizado na	empresa/instituição no período de	
			dia, mês e a			cumprimento previsto	
		noras/dia e ca	rga horária total	de		horas de estágio	
supervision	iado.						
Eu,	aluno	(a)					
Profissiona		· ·	ermmações do pi	iano de cursi	o, previstas pai	a realização do Estágio	
DADOS DO	ORIENTA	DOR:					
Nome:							
Telefones p	oara conta	ato:					
E-mail do o	rientador	·:					
Anuên	cia do Co	ordenador (a) o	de Eixo		Orientador		