MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE

*CAMPUS* SÃO BENTO DO SUL

# TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

A senhora,

# Maria Gisele Peres,

Coordenador de Extensão do IFC**-** *Campus São Bento do Sul.*

Prezado Coordenador de Extensão,

Eu, (nome do professor), venho pelo presente comunicar meu aceite para orientar o Estágio Supervisionado do(a) aluno(a) , matriculado regularmente no curso , que realizar-se-á na empresa , na área , no período / / a / / .

Atenciosamente,

São Bento do Sul, de de 20

Profº Orientador(a)

Rua Paulo Chapiewski, nº 931 - Bairro Centenário - 89283-064

São Bento do Sul - SC