



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS MANAUS CENTRO
DIRETORIA DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS E COMUNITÁRIAS – DIREC
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO ESCOLA-EMPRESA – CIE-E

TERMO DE CIÊNCIA DO ORIENTADOR IFAM

Eu, _____, professor(a) no Campus Manaus-Centro do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas (IFAM) manifesto aceite em orientação de natureza acadêmica ao(à) aluno(a) _____, do curso _____ e na atividade de:

- ☐ Estágio Profissional Supervisionado
- ☐ PCCT/ PIBIC (Projetos)
- ☐ Práticas Profissionais Aplicadas (Aproveitamento Profissional)

Estou ciente de que farei o acompanhamento e cumprirei, enquanto orientador(a) o Discente/Estagiário quanto ao seu programa de estágio, colaborando com o seu planejamento, assessorando, acompanhando e avaliando os desenvolvimentos das atividades de estágio, como também as demais atribuições dispostas na RESOLUÇÃO Nº 113-CONSUP/IFAM, de 20 de dezembro de 2021.

Manaus-AM, _____ de _____ de _____.

Aluno(a):
Matrícula:

Docente:
SIAPE: