

# Termo de Compromisso de Orientação da Prática Profissional Orientada (PPO)

Pelo presente **Termo de Compromisso de Orientação da Prática Profissional Orientada (PPO)**, eu, \_\_\_\_\_, sob o número SIAPE \_\_\_\_\_, docente do Curso \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco, Campus Garanhuns, declaro estar de acordo em assumir a orientação da Prática Profissional Orientada (PPO) dos estudantes abaixo discriminados, conforme o Projeto Pedagógico do Curso (PPC) e da Organização Acadêmica (OA).

## Dados do Docente - Orientador

Nome: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_  
Titulação: \_\_\_\_\_

## Dados dos Orientandos

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Turma: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_

Garanhuns, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Docente - Orientador

\_\_\_\_\_  
Orientando 1

\_\_\_\_\_  
Orientando 2

\_\_\_\_\_  
Orientando 3

\_\_\_\_\_  
Orientando 4

\_\_\_\_\_  
Orientando 5