

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE  
ESTÁGIO OBRIGATÓRIO SUPERVISIONADO**

**Ilmo.(a) Sr(a).  
COORDENADOR DE EXTENSÃO E ESTÁGIO  
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE  
Campus de Videira**

Prezado Senhor,

Eu, \_\_\_\_\_, professor(a) do Curso \_\_\_\_\_, venho pelo presente comunicar meu aceite para Orientação do Estágio Obrigatório Supervisionado do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, que realizar-se-á no(a) \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

Videira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Professor:  
SIAPE:

Ciente – Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador Curso:  
SIAPE: