



**CENTRO DE ENGENHARIA, MODELAGEM E
CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE
ESTÁGIO**

Eu, Prof(a). Dr(a) _____, docente do
CECS e credenciado(a) no curso de
_____, declaro que li o Plano
de Atividades, o descritivo do campo 1 e aceito ser o(a) Prof (a).
Orientador(a) de Estágio do(a) aluno(a)
_____.

RA _____.

Santo André, ____ / ____ / ____

Assinatura do Prof. Orientador

Campo 1 - Campo preenchido pelo Prof. Orientador, somente para Aluno(a)
Estagiário(a)

Vigência do Termo de Compromisso ou Termo Aditivo

____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____