



**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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_