

FORMULÁRIO I
CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR

Referência: Regulamento de Estágio Curricular Obrigatório Supervisionado

Identificação do(a) Orientador(a)	
Nome:	
Siape:	
	Docente do curso de Medicina Veterinária do IFC Araquari
	Aceito orientar o estudante abaixo especificado no Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório
	Responsabilizo-me a respeitar as prerrogativas estabelecidas

Identificação do(a) Coorientador(a) - opcional	
Nome:	
Siape:	

Identificação do(a) Estudante e Local de Estágio	
Nome:	
Matrícula:	
Local de estágio 1:	
Data inicial:	Data final:
Carga-horária:	
Local de estágio 2:	
Data inicial:	Data final:
Carga-horária:	

Orientador: 1- Preencher e assinar, preferencialmente, de forma digital; 2- Enviar conforme orientação no link: https://forms.gle/gA23xZRUK1vnHmMW9
