**PROGRAMA MAIS FUTURO (ESTÁGIO)**

**ANEXO II**

**TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR PARA ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO**

Eu, Professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito orientar as atividades inerentes ao Estágio do Programa Mais Futuro, de caráter Não Obrigatório, com vigência de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com carga horária semanal de 20 horas, do (a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ Semestre do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ilhéus, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Professor (a) Orientador (a)

Dados do Professor Orientador:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROFESSOR |  |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA |  |
| MATRÍCULA |  |

**Obs.:** O campo de vigência do contrato de estágio NÃO deve ser preenchido.