

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS – IFAL  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX**

**CARTA DE ACEITE DO PROFESSOR ORIENTADOR**

CAMPUS		DATA	
Maceió			
TIPO DE ESTÁGIO: <input type="checkbox"/> Obrigatório <input type="checkbox"/> Não obrigatório			
<b>ESTAGIÁRIO(A)</b>			
Nome Completo:			
E-mail: para contato		Telefone: para contato	
Curso:		Matrícula:	
Modalidade:		Período/Ano	
<b>INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>			
Professor(a) orientador(a):			
Área de Formação do(a) Orientador(a):			
E-mail: orientador(a)		Telefone: orientador(a)	

Eu, na condição de professor, aceito orientar o/a estudante acima identificado no desenvolvimento das atividades do seu Estágio Supervisionado, no período até , comprometendo-me a dedicar o tempo mínimo de 1 (uma) hora semanal para este acompanhamento, como também cumprir o disposto no Art. 22 da Resolução nº 20/2021 CS- IFAL.

Na eventual ocorrência de algum fato que prejudique o processo de orientação, encaminharei formalmente comunicado à Coordenação do Curso e à Coordenação de Relações Empresariais e Egressos, neste campus.

---

Professor(a) orientador(a)