**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ORIENTAÇÃO[[1]](#footnote-1) DE ESTUDANTE**

**EM ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO**

Eu, **NOME COMPLETO DO PROFESSOR SEM ABREVIAÇÃO**, matrícula Siape nº Nº SIAPE, e-mail: *digite aqui seu.login @cefet-rj.br* -, fui procurado (a) pelo (a) aluno (a) ***DIGITE O NOME DO ESTUDANTE COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO***, matrícula nº **MATRÍCULA** , do curso de **DIGITE O NOME DO CURSO**, e-mail:*digite seu.login@aluno.cefet-rj.br -*, para o (a) orientar durante a realização de seu estágio, durante o período de      a       na empresa **NOME DA EMPRESA.**

O estudante apresentou-me o Plano de Estágio e estou ciente que este **deverá apresentar Relatório Final em período não superior a seis meses**, além da Ficha de frequência e avaliação de estágio, devidamente preenchida e assinada. Estou ciente que caso haja prorrogação de estágio, permaneço responsável pelo aluno.

Ciente e de acordo, assino nesta data, **01/07/2021**.

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

Assinatura e Carimbo

1. Este termo é válido temporariamente para fins de comprovação, devendo, ser substituída pela declaração após a entrega do Relatório e Avaliação Final de Estágio. [↑](#footnote-ref-1)