

## TERMO DE COMPROMISSO PARA ORIENTAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

NOME DO PROFESSOR COORDENADOR: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

### TERMO DE COMPROMISSO

Com o objetivo de colaborar com a formação dos alunos do INPA – Instituto Pedagógico Arcoense - informo que concordo em orientar, no Curso Habilitação Profissional e da qual sou Professor Coordenador de Estágio Supervisionado, o aluno \_\_\_\_\_, dentro das normas e do programa mínimo apresentado pelo Curso supracitado.

Arcos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Professor Coordenador*