

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Eu, Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente credenciado(a) no curso de Bacharelado em Neurociência, declaro que o Plano de Atividades tem aderência ao curso e, portanto aceito ser o(a) Orientador(a) de Estágio Curricular do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro, ainda, que estou ciente de que sou responsável por avaliar e atribuir o conceito A, B, C, D, ou F ao Relatório de Estágio. Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Prof(a). Orientador(a) |