



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas
CONSELHO SUPERIOR

ANEXO III

TERMO DE ACEITE DO COORIENTADOR

Ao Setor Responsável pelo Estágio no Campus,

Eu, professor(a) _____, aceito coorientar o(a) discente _____, Matrícula: _____, do curso _____, série/módulo: _____, na realização do Projeto de Conclusão de Curso Técnico - PCCT.

Informações Complementares:

Título do PCCT: _____

Linha de Pesquisa/Temática: _____

Previsão de Entrega do Projeto: ____/____/____

Declaro estar ciente das atribuições do coorientador e das responsabilidades inerentes à orientação do discente conforme as normativas internas da instituição.

(Local e data)

Assinatura do Coorientador