**ESTÁGIO EXTRACURRICULAR**

# TERMO DE ACEITE DO PROFESSOR ORIENTADOR

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente da Faculdade de Medicina – Campus JK (FAMED/UFVJM) aceito orientar o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na seguinte área de atuação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Diamantina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do(a) Estagiário(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)