



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO CAMPUS COMUNIDADE - CICC

PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR

Nome do Estudante: _____

Curso: _____

Série: _____

Período de Estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Total de Horas: _____

Local de Realização do Estágio: _____

Após análise do relatório de estágio apresentado pelo(a) estudante a respeito das atividades profissionais realizadas, cumprimento da carga horária e elaboração do relatório final. O relatório de estágio do aluno em análise encontra-se:

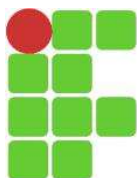
() Apto

() Em Construção

Justificativa: _____

_____ - _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Orientador



Povoado Santa Tereza, km 5, Zona Rural

77950-000 Araguatins - TO

(63) 3474-4800 / 3474-4831

www.araguatins.ifto.edu.br cicc.araguatins@ifto.edu.br