# CARTA DE ACEITE DO PROFESSOR DO ESTÁGIO

Eu, NOME DO PROFESSOR DO ESTÁGIO, declaro que aceito acompanhar e orientar o discente NOME DO ALUNO do curso de Bacharelado em Biotecnologia, durante a realização do seu Estágio Curricular Supervisionado.

E-mail do Orientador: xxxxxxx@ifmt.edu.br

Telefone do Orientador: ( )

Lucas do Rio Verde – MT, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**NOME DO PROFESSOR DO ESTÁGIO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**NOME DO ESTAGIÁRIO**