

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS-MT

COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que estou ciente da possibilidade de cumprir a carga horária do estágio obrigatório, por meio da solicitação de aproveitamento do estágio pela **INSTRUÇÃO NORMATIVA 007** de 22 de julho de 2020, e pelo aproveitamento por avaliação de conhecimento de experiência, presente no **REGULAMENTO DIDÁTICO,** Resolução 081, de 26 de novembro de 2020, durante a pandemia do Covid-19 e o Regime de Exercício Domiciliar (RED). Mesmo diante dessas possibilidades vou realizar o estágio de modo presencial.

| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |
| **Assinatura do(a) Aluno(a)** |

| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |
| **Assinatura do(a) Responsável****(para menores de idade)** |