



Universidade Federal da Paraíba  
Centro de Ciências Sociais Aplicadas  
Coordenação do Curso de Administração  
Núcleo de Estudo, Pesquisa e Prática em Administração

### TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO

Eu, professor (a) \_\_\_\_\_,  
docente de carreira do Departamento de Administração desta  
Universidade, declaro junto à Coordenação do Curso de Bacharelado em Administração que **aceito a  
orientação do (a) aluno(a):** \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_ regularmente matriculado na atividade:

- ( ) Estágio Supervisionado em Administração I
- ( ) Estágio Supervisionado em Administração II
- ( ) Estágio Supervisionado em Administração III
- ( ) Estágio Supervisionado em Administração IV

Informo que o estágio ocorrerá através de (o):

- ( ) NEPPA
- ( ) Organização externa à UFPB
- ( ) Setor interno à UFPB
- ( ) Atividade profissional comprovada

Registro, por esse aceite, que cumprirei todas as determinações regulamentares, assim como as  
datas previstas das atividades de entrega do relatório respectivo à atividade matriculada.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) professor (a)

Telefone do aluno: \_\_\_\_\_

E-mail do aluno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) aluno (a)