**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO DE ESTÁGIO**

Considerando que o *Requerimento de Estágio está conforme Projeto Pedagógico do Curso; o local de realização do Estágio e o Plano de Atividades estão compatíveis com a área do curso; e há indicação de professor orientador para o estudante* **AUTORIZO** o estágio do(a) estudante (nome completo) ………………………………………………………………………………, vinculado(a) ao (período do curso) ……, do Curso (nome do curso) …………………………………………………., na empresa/instituição …………………………………………………………………………..

Rio Pomba, …., de …………………………… de ………..

(nome do Coordenador de Curso)

**OBS:** Esta autorização poderá ser individual ou indicar mais de um estudante; deverá ser enviada pelo Coordenador do Curso para o e-mail estagio.riopomba@ifsudestemg.edu.br, indicando o “Assunto: AUTORIZAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO ”.