INSTITUTO FEDERAL
Catarinense
Campus
Rio do Sul

# TERMO DE ACEITE
## (Trabalho de Curso)

Eu _____, docente do curso de _____ do Instituto Federal Catarinense – Campus Rio do Sul, aceito orientar o estudante _____, CPF _____, com matrícula nº _____, no Trabalho de Curso (TC), respectivo ao curso de _____durante o semestre de matrícula deste.

Rio do Sul (SC), _____de _____ de 20_____.

_____
Professor / Orientador