

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE DITRETORIA/ COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**

JUSTIFICATIVA DE DECURSO DE PRAZO PARA REALIZAÇÃO DE VISITA À ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE

O presente documento tem por objetivo justificar a não realização de visita à organização concedente por parte do(a) orientador(a) junto à Diretoria ou Coordenação de Extensão, em virtude da obrigação dessa atividade regulada pelo Termo de Ajuste de Conduta nº 293.2013, assinado entre o IFRN e o Ministério Público do Trabalho.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESSOR ORIENTADOR** | |
| Nome: | Matrícula SIAPE: |
| Telefone/Celular: | E-mail: |
| **ESTAGIÁRIO** | |
| Nome do Estagiário: | |
| Matrícula: | Curso: |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** | |
| Razão Social ou Profissional Liberal: | |
| **JUSTIFICATIVA – REFERENTE À VISITA DO TRIMESTRE: / / a / /** | |
|  | |
| **OUTRAS FORMAS DE ACOMPANHAMENTO** | |
| . | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RN), de de 202 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Professor(a) orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) de Curso ou Diretor(a) Acadêmico(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudante estagiário(a)