



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
NORTE DE MINAS GERAIS



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E  
TECNOLOGICA INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE  
MINAS GERAIS  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
CAMPUS ARAÇUAÍ

## TERMO DE CIÊNCIA DO MANUAL DE ESTÁGIO CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Pelo presente, eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no C.P.F. sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, declaro ter ciência do **MANUAL DE ESTÁGIO DO CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM**, do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais / Araçuaí e, na qualidade de estagiário (a), comprometo-me a cumprir todas as exigências contidas no referido documento.

Nestes termos, firmo este termo para que produza seus efeitos.

Araçuaí / MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_.

---

ASSINATURA DO DISCENTE