

TERMO DE COMPROMISSO PARA NÃO REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM NO PERÍODO REGIMENTAL

Pelo presente, eu, _____, portador (a) da cédula de identidade nº _____ e inscrito (a) no C.P.F. sob o n.º _____, residente e domiciliado (a) na _____, nº _____, na cidade de _____, estado de _____, declaro que me foi ofertada oportunidade de ingresso em turma de estágio curricular supervisionado do Curso Técnico em Enfermagem, conforme prazos estabelecidos pela legislação do curso; declaro, também, ter ciência do **MANUAL DE ESTÁGIO DO CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM**, do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais / Araçuaí e de todas as exigências nele contidas. Ainda assim, opto por livre espontânea vontade e motivado (a) por razões exclusivamente pessoais a não iniciar o estágio curricular supervisionado neste momento, contrariando a rotina usual do curso e ciente de que tal atitude pode resultar na minha REPROVAÇÃO, uma vez que a escola não se responsabiliza pela oferta de estágio em momento futuro.

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

Araçuaí / MG, _____ de _____ 201____.

ASSINATURA DO DISCENTE