

ANEXO V



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS
DEPARTAMENTO DE BIOQUÍMICA E BIOLOGIA MOLECULAR
BACHARELADO EM BIOTECNOLOGIA



FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DO ORIENTADOR/SUPERVISOR

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)	
Nome:	Matrícula:
Semestre:	
Local do Estágio:	
E-mail:	
Nome do Orientador:	

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO NOVO ORIENTADOR/SUPERVISOR	
Orientador*	
Nome:	
Instituição:	
Titulação:	
Fone:	
E-mail:	
Supervisor**	
Nome:	
Instituição:	
Titulação:	
Fone:	
E-mail:	

Declaro, para fins de comprovação junto a Coordenação do Curso de Bacharelado em Biotecnologia, da Universidade Federal do Ceará, que o aluno acima indicado realizará seu Estágio Supervisionado, sob minha responsabilidade.

Título do Plano de Trabalho: _____

Período de estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Carga Horária: ___ horas/semanais

Fortaleza, _____ de _____ de 20__.

Orientador (Assinatura)

Supervisor (Assinatura)

(*) O orientador deverá ser docente da Universidade Federal do Ceará (Professor efetivo, professor substituto, professor visitante ou bolsista de pós-doutorado vinculado à UFC).

(**) O supervisor é um profissional de uma instituição externa à UFC (Instituto de Pesquisa, outras Instituições de Ensino Superior, empresas, ONGs) de reconhecida competência na sua área de atuação.