**ANEXO VI**

**TERMO ACEITE DE ORIENTAÇÃO – IFRO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) efetivo(a) do Instituto Federal de Rondônia, lotado no *Campus*/Unidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Siape \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exercendo a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me disponibilizo a orientar o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em seu período de mobilidade internacional realizando a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no período de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciente de que minhas obrigações enquanto orientador(a) são:

I – acompanhar o cumprimento do Plano de Trabalho do(a) estudante sob minha orientação;

II – acompanhar a implementação do Plano de Regresso;

II – orientar o estudante na elaboração dos relatórios mensal e final;

III – receber os relatórios do estudante e encaminhá-los ao Colegiado ou Conselho de Classe e Coordenação do Curso.

IV – dirimir dúvidas dos estudantes em mobilidade estudantil internacional;

V – informar ao Colegiado ou Conselho de Classe e Coordenação de Curso, por escrito, eventuais irregularidades;

VI – acompanhar a assiduidade e as atividades desenvolvidas pelos alunos em mobilidade internacional;

VII – informar ao Colegiado ou Conselho de Classe, por escrito, a frequência do estudante, emitida pela instituição de destino;

VIII – atender as solicitações da ARINT referentes a possíveis adequações nos relatórios de seus alunos orientandos.

Nome Completo do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porto Velho, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

Assinatura do(a) Orientador(a)