

## ANEXO II - PARECER DO ORIENTADOR/RESPONSÁVEL PELO SETOR

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro para fins de comprovação junto ao Programa Institucional de Bolsa de  
Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas  
Gerais, campus \_\_\_\_\_, que o (a)  
bolsista \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, estudante(a) do curso \_\_\_\_\_, que realizou as  
atividades de apoio aos estudantes no acesso ao Sistema de Seleção de Assistência  
Estudantil ( ) demonstrando ( ) não demonstrando aptidão para desenvolvimento do  
presente projeto. Justificativa:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura