

**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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022.

---

Assinatura do Orientador