



TERMO DE CIÊNCIA DO ORIENTADOR

Nome do(a) Discente: _____

E-mail do(a) Discente: _____

Nome do(a) Orientador(a): _____

E-mail do(a) Orientador(a): _____

Nome do(a) Coorientador(a) (se houver): _____

E-mail do(a) Coorientador(a) (se houver): _____

Título: _____

Subtítulo: _____

Tema: _____

Trabalho em Grupo: Sim Não

Se "Sim", inserir os nomes dos demais discentes:

Nome do(a) Discente: _____

Subtítulo: _____

Nome do(a) Discente: _____

Subtítulo: _____

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____ declaro
estar ciente e de acordo do pedido de matrícula do discente _____
_____ na atividade de Trabalho de Conclusão de Curso II con-
forme tema especificado acima.

Leopoldina, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Orientador(a)