

**FORMALIZAÇÃO DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

ALUNO: \_\_\_\_\_

CONTATO/TEL: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

TURNO: ( ) Diurno ( ) Noturno

TURMA: \_\_\_\_\_ ETAPA: ( ) Projeto ( ) Monografia

TEMA DA PESQUISA: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR SOLICITADO: \_\_\_\_\_

PERÍODO DA ORIENTAÇÃO: De \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ACORDO DE ORIENTAÇÃO - PROFESSOR/ALUNO**

<b>PERIODICIDADE:</b> Quinzenal/semestral	<b>Carga Horária:</b>	<b>Assinatura / Aluno:</b>	<b>Assinatura / Professor:</b>

Eu, **ORIENTADOR** acima qualificado, professor integrante do Corpo Docente da FEBRAS, **DECLARO** estar de acordo em assumir a orientação do TCC do Aluno acima qualificado;

Eu, **ALUNO** acima qualificado, regularmente matriculado na FEBRAS, declaro estar **CIENTE** das REGRAS definidas para o processo de realização do TCC;

Declaro-me **CIENTE** que, caso o Trabalho de TCC tenha finalidade exclusivamente acadêmica, somente poderá ser apresentado ou divulgado na FEBRAS, de acordo com os critérios definidos pela própria Faculdade;

Também declaro **CIÊNCIA** que estou me comprometendo a cumprir rigorosamente os PRAZOS definidos para **ENTREGA** das diversas etapas do trabalho, bem como a estar em **TODOS** os **ENCONTROS PREVISTOS** com o professor **ORIENTADOR**.

Vila Velha, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno / ORIENTANDO

\_\_\_\_\_  
Professor / ORIENTADOR