



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO

Eu, _____,
Professor do curso de _____ da Faculdade de Ensino
Superior Brasileira - Faculdade FEBRAS, autorizo o (a) aluno (a) _____
_____ a depositar a Monografia intitulada,

por mim orientado (a), Requerendo a formação de Banca examinadora para exame do (a)
candidato.

Vila Velha, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Professor Orientador

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ALUNO

Declaro, sob as penas de lei, bem como sob pena de reprovação na disciplina Trabalho de
Conclusão de Curso, que a presente monografia intitulada, _____
_____ não contém trechos
Copiados de obras de terceiros sem a devida citação conforme as normas da ABNT, declarando
Ainda ser o único autor da mesma, que é produção original e inédita na sua integralidade.

Vila Velha, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Aluno