TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

LICENCIATURA

(TERMO DE ACEITE)

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente que o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pretende desenvolver TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO sob minha orientação, investigando sobre o tema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no semestre \_\_\_\_\_\_/\_\_\_.

 Nestes termos, solicito que a Coordenação do Curso efetue a sua matrícula na referida atividade.

Fortaleza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

***Instruções:*** *preencha este formulário, assine e em seguida colete a assinatura do(a) professor(a) orientador(a). Por fim, envie para coordenação da geografia, através do e-mail: coordgeo@ufc.br*