

PROJETO PARA ELABORAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)

Nome Completo do(s) Aluno(s):	Telefone	e-mail
1.		
2.		
3.		

CURSOS ENVOLVIDOS – PROJETO INTEGRADOR:

Nome Completo do(a) Professor(a) Orientador(a):	e-mail
_____	_____

1) Assunto(s) a ser(em) abordado(s) no trabalho (tema):

2) Objetivo Pretendido

4) Justificativa

Assinatura do(s) aluno(s)

1) _____ 3) _____

2) _____

Aprovação do(a) Orientador(a): _____ Data: ____/____/____

Aprovação do(a) Professor(a) de Projetos : _____ Data: ____/____/____

Aprovação da Coordenação : _____ Data: ____/____/____