

FORMULÁRIO PARA ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)

ALUNO:		Nº. de matrícula:
ALUNO:		Nº. de matrícula:
Professor-Orientador:		Data:
Unidade:	Departamento:	
Coorientador:		
Título ou tema provisório do TCC:		
Declaro conhecer a Resolução vigente, que estabelece as normas para o Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) da Graduação em Enfermagem da UFMG, do Colegiado de Graduação em Enfermagem.		
Assinatura do Aluno:		
Assinatura do Professor-Orientador:		
Assinatura do Coorientador:		
EM CASO DE ALTERAÇÃO DO PROFESSOR-ORIENTADOR, PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO:		Data da alteração:
Professor-Orientador anterior:	Professor-Orientador atual:	
Coorientador	Coorientador:	
Unidade:	Unidade:	
Departamento:	Departamento:	
Assinatura (Professor ou Chefia imediata):	Assinatura (Professor):	
Título ou tema provisório do TCC:		
Declaro conhecer a Resolução vigente, que estabelece as normas para o Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) da Graduação em Enfermagem da UFMG, do Colegiado de Graduação em Enfermagem.		
Assinatura do Aluno:		
Assinatura do atual Professor-Orientador:		
Assinatura do atual Coorientador:		
Justificativa:		
Aprovação da alteração pelo Colegiado do curso:		
Data:	Assinatura:	
	Carimbo:	
DEFESA DO TCC E ENTREGA DA VERSÃO FINAL		Data da defesa:
		Nota:
Título definitivo do TCC:		Data de entrega da cópia digital definitiva ao Colegiado:
		____/____/____
Banca examinadora:		
Professor-Orientador:		
Avaliador 1:		
Avaliador 2:		

Assinatura do(s) aluno(s): _____

Assinatura da Secretária do Colegiado: _____

Protocolo de Recebimento da Versão Final do TCC pelo Colegiado de Graduação em Enfermagem

Professor(a) Orientador(a):	Data da Entrega:
-----------------------------	------------------

Aluno(s)	Matrícula	Título

Via do aluno

Assinatura do(s) aluno(s): _____

Assinatura da Secretária do Colegiado: _____

(carimbo)