|  |  |
| --- | --- |
| **http://www.ifpb.edu.br/logo.png** | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  CAMPUS MONTEIRO  DIREÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO  COORDENAÇÃO DO CST EM ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS |

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE**

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCENTE(S)**  **ORIENTANDO(S)** | |  |  | | --- | --- | | Nome: | Matrícula: | | <seu nome aqui>. | <sua matrícula aqui>. | | <seu nome aqui>. | <sua matrícula aqui>. | | <seu nome aqui>. | <sua matrícula aqui>. | |
| **DOCENTE ORIENTADOR** |  |
| **TÍTULO E SUBTÍTULO DO TCC** |  |
| **SEMESTRE LETIVO** |  |

Declaro, como professor do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia da Paraíba, Campus Monteiro, que aceito orientar o trabalho do(s) discente(s) supracitado(s), comprometendo-me a acompanhar e avaliar o desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso, em todas as suas etapas, no referido semestre letivo, como:

 Orientador  Co-orientador

Estou ciente que o não cumprimento dos prazos e normas impostos no semestre vigente acarretará na reprovação do(s) discente(s) supracitado(s) na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso, impossibilitando a conclusão do

curso.

Monteiro, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_;

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

(assinatura e carimbo do orientador)

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

(assinatura e carimbo do coordenador do curso)