



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba
Coordenação do Curso de Letras a Distância com Habilitação em Língua Portuguesa

TERMO DE ACEITE

Eu, Professor (a) **NOME DO DOCENTE ORIENTADOR**, matrícula SIAPE **MATRÍCULA DO DOCENTE**, aceito orientar o trabalho de conclusão de curso do (a) aluno (a) **NOME DO DISCENTE**, intitulado "**TÍTULO PROVISÓRIO DO TCC**" e comprometo-me a cumprir o cronograma estabelecido pela Coordenação de TCC e Coordenação do Curso de Letras a Distância para as atividades referentes a esta orientação.

Local, ____/____/____.

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR