



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

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, Professor (a) **NOME DO DOCENTE ORIENTADOR**, matrícula SIAPE **NÚMERO DE MATRÍCULA**, encaminho o Trabalho de Conclusão de Curso “**TÍTULO DO TRABALHO CONCLUSÃO DE CURSO**” de autoria do (a) aluno (a) orientando (a) **NOME DO DISCENTE**, matrícula **NÚMERO DE MATRÍCULA DO DISCENTE**, para defesa. Para tanto, indico como avaliadores os seguintes professores:

AVALIADOR 1: (Titulação, Nome, Filiação, Email)

AVALIADOR 2: (Titulação, Nome, Filiação, Email)

A data sugerida para defesa é ___ de _____ de _____, às ___h___.

_____, ___/___/___.

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR