**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA NO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO-REQUERENTE** |
| NOME: | Letra maiúscula e negrito | FONE: | Negrito com DDD |
| MATRÍCULA: | negrito | e-mail: | negrito |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| NOME: | Letra maiúscula e negrito |
| Departamento de vínculo/campus: | Letra maiúscula e negrito |
| e-mail: | negrito |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROFESSOR COORIENTADOR\*** |
| NOME: | Letra maiúscula e negrito |
| Departamento de vínculo/campus: | Letra maiúscula e negrito |
| e-mail: | negrito |

*\*Se não houver, favor deixar em branco ou excluir esta tabela;*

**TERMO DE CIÊNCIA E SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM TCC**

Eu, **INSERIRNOMEDOALUNO**, na qualidade de aluno formando do curso do Bacharelado em Ciência e Tecnologia desta instituição, venho através deste solicitar junto à coordenação do meu curso a minha matrícula na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso - TCC no semestre **ANO**-**PERÍODO**. Declaro ter ciência das normas para realização do TCC. Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do aluno-requerente | Mossoró – RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ |

**TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Eu, **INSERIRNOMEDOORIENTADOR**, na qualidade de professor desta instituição, lotado no Departamento XXX, declaro que aceito o compromisso de orientador do acadêmico descrito acima na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso - TCC no semestre **ANO**-**PERÍODO**, caso sua matrícula venha a ser efetivada pela coordenação do curso ao qual o aluno está vinculado. Declaro ter ciência das normas para realização do TCC. Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do professor orientador | Angicos – RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ |