|  |  |
| --- | --- |
| http://www2.ufersa.edu.br/portal/view/uploads/setores/237/brasao%20Ufersa.png | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**  **CENTRO MULTIDISCIPLINAR DE CARAÚBAS**  **DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA**  **CURSO BACHARELADO INTERDISCIPLINAS EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA** |

**SOLICITAÇÃO DE MATRICULA EM PROJETO DE TCC – 20XX.X**

**NOME DE ALUNO (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CIÊNCIA E TECNOLOGIA INTEGRAL** |  | **CIÊNCIA E TECNOLOGIA NOTURNO** |

SOLICITO MATRÍCULA NA(S) DISCIPLINA(S):

|  |  |
| --- | --- |
|  | CCT2323 – PROJETO DE TCC – 30H (GRADE NOVA) |
|  | CCT2324 - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – 30 H (GRADE NOVA) |
|  | CAM1154 - TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – 60 H (GRADE ANTIGA) |

**PROJETO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE** | | | | | | | |
| NOME: |  | | | | | FONE: |  |
| MATRÍCULA: | |  | | e-mail: |  | | |
| **DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR** | | | | | | | |
| NOME: |  | | | | | | |
| Departamento de vínculo/Centro: | | |  | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | |
| **DADOS DO PROFESSOR COORIENTADOR** (se não houver, deixar em branco) | | | | | | | |
| NOME: |  | | | | | | |
| Departamento de vínculo/Centro: | | |  | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | |

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

Eu, **NOME DO ALUNO**, na qualidade de aluno do curso de **BACHARELADO INERDISCIPLINAR EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA** desta instituição, venho através deste solicitar junto à coordenação do meu curso a minha matrícula na disciplina CCT2323 - PROJETO DE TCC no semestre **20XX.X**. Declaro ter ciência das normas para realização do projeto de TCC.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do aluno-requerente | Caraúbas – RN, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX. |

**TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Eu, **NOME DO ORIENTADOR**, na qualidade de professor desta instituição, lotado no Departamento NOME DO DEPARTAMENTO, declaro que aceito o compromisso de orientador acadêmico descrito acima na disciplina CCT2323 - PROJETO DE TCC no semestre **20XX.X**, 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 PROJETO DE TCC.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do orientador(a) | Caraúbas – RN, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX. |