



FORMULÁRIO PARA SUBMISSÃO DE PROPOSTA DE TCC

Dados do Aluno

Nome: _____

Matrícula: _____

Período Atual: _____

Dados do Orientador

Orientador(a): _____

Instituição/Unidade: _____

Co-Orientador(a): _____

Instituição/Unidade: _____

Dados do Trabalho de Conclusão de Curso

Título: _____

Resumo: _____

Cronograma Provisório:

Mês	Atividade

Carga Horária Semanal Dedicada: Autor: ___ horas.

Orientador: ___ horas.

Previsão de Defesa (mm/aaaa): ___/___

Maceió, ___ de _____ de 20___

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Parecer: ___ **Aprovado**

___ **Não Aprovado**

Justificativa do parecer:

Membros da comissão:

Coordenador

Membro 1

Membro 2