



**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DO  
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC**

Período \_\_\_\_\_

1) ALUNO:		MATRICULA:
TELEFONE(s):		
E-mail:		
2) PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a):		
DEPARTAMENTO:		
MATRÍCULA:	TELEFONE:	
E-mail:		
TÍTULO DO TRABALHO: (mesmo que provisório)		
_____		
_____		
_____		
_____		

Estou ciente do **Trabalho de Conclusão de Curso – TCC** e aceito ser o **Orientador** do aluno acima citado, de acordo com a Legislação em vigor.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Orientador