**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO (UFERSA)**

**CENTRO MULTIDISCIPLINAR PAU DOS FERROS**

**CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA**

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM “TCC”**

Discente da Grade Curricular 2012 ou 2016

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO REQUERENTE** |
| 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 “TCC”**

Eu, **INSERIR NOME DO ALUNO**, na qualidade de aluno formando do curso de **INSERIRNOMEDOCURSO**, desta instituição, venho solicitar junto à coordenação do meu curso a minha matrícula na disciplina “TCC” no semestre **ANO**-**PERÍODO**. Declaro ter ciência das normas para realização do TCC.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do aluno requerente | Pau dos Ferros – RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ |

**TERMO DE ACEITE DO ORIENTADOR**

Eu, **INSERIR NOME DO ORIENTADOR**, na qualidade de professor desta instituição, lotado no Departamento XXX, declaro que aceito o compromisso de orientador o acadêmico descrito acima na disciplina de “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 | Pau dos Ferros – RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ |