

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**ESCOLA DE SERVIÇO SOCIAL DE NITERÓI**

**COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL**

**ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TCC**

DISCIPLINA: TCC I CÓDIGO: SSN00174 TURMA: \_\_\_\_\_

DISCIPLINA: TCC II CÓDIGO: SSN00175 TURMA: \_\_\_\_\_

SEMESTRE/ANO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO ALUNO

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

| MATRÍCULA |  |
| --- | --- |
| TELEFONE |  |
| E-MAIL |  |

**CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIOS**

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO DO PROFESSOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO ORIENTADOR (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA E MATRÍCULA SIAPE DO ORIENTADOR

**OBSERVAÇÃO:**

Ao colher a assinatura do orientador (a) preencher obrigatoriamente o campo turma, com a turma do respectivo docente **somente na disciplina a ser cursada**.