

ATA DE ORIENTAÇÃO TCI () TC II ()

Aluno: _____

Título do trabalho: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Orientador (a): _____

Horário de orientação: _____

Nº encontro	Data do encontro	Atividades realizadas	Atividades sugeridas para o próximo encontro	Atividades atendidas. Sim/Não/Parcial	Data do próximo encontro	Rubrica do orientando

Campo do Orientador (a)

() Aprovado

() Reprovado

Observações: _____

Data da entrega dos capítulos: _____

Assinatura: _____