**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA ORIENTAÇÃO DE TCC**

**Orientador(a):**

**Coorientador(a):**

**Título Provisório:**

**Turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre Letivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente (s)** | **Data/Frequência** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Total de Faltas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário da orientação** | **CH efetivada** | **Atividades efetivadas** |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |
|  /  | \* de as h |  h/a |  |
|  |

Assinatura do(a) Orientador(a):

Assinatura do(s) Orientando(s): 1.

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Universidade Federal do Amapá – Campus Mazagão, Av. Intendente Alfredo Pinto, S/N, Bairro União, Mazagão, AP, CEP: 68940-000