**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE FISIOTERAPIA**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO DE TCC**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , docente do Curso de Fisioterapia da Universidade Federal do Amapá, declaro para os devidos fins, estar de acordo em assumir a orientação do Trabalho de Conclusão de Curso do (a) discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuja temática proposta será: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ao assinar este Termo de compromisso declaramos:

1- Ter ciência das atividades relacionadas ao TCC através da Resolução nº 11/2008-CONSU/UNIFAP, Regulamento de TCC em nível de Graduação, no âmbito da UNIFAP, e segundo as orientações do PPC do curso de Fisioterapia.

2- Comprometimento em cumprir rigorosamente os prazos definidos para entrega das diversas etapas do trabalho, bem como a estar presente nos encontros previstos para orientação.

3- A susbtituição de orientador de TCC deverá ser informada à Coordenação de curso, por meio do preenchimento da Declaração de substituição de orientador do TCC, assinado pelo atual orientador, pelo novo orientador e pelo discente. O prazo de susbtituição de orientador é de seis (06) meses de antecedência da data de entrega do TCC final (trabalho escrito).

Macapá, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do(a) professor (a)**:

**Assinatura do (a) acadêmico(a):**