**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TCC1**

|  |
| --- |
| **Docente Orientador(a):** |
| **Contato (e-mail e celular):**  |
| **Acadêmico/a: Matrícula:** |
| **Título do Projeto de Pesquisa:** |
| **Curso:** |

Fica acertado entre as partes, a relação de orientador/a e orientando(s) no desenvolvimento do Trabalho de Conclusão de Curso no formato de Monografia e/ou Artigo científico da UNIFAP.

Santana – AP, \_\_\_ de de 20\_\_\_\_\_.

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

ASSINATURA DO/A DOCENTE ORIENTADORA

ASSINATURA DO/A ACADÊMICA