



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS**  
**CENTRO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA**  
**CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**  
**DISCIPLINA DE T.C.C.**

Nome do discente:.....Matr.: .....

e-mail para contato .....

Informo à disciplina de T.C.C. que o tema/título de meu Trabalho de Conclusão de Curso será:

.....  
.....  
.....  
.....

O(a) Professor(a):.....

concordou em orientar este trabalho a partir desta data e está ciente que deve dedicar uma (01) hora semanal à função de orientador.

Horários e dias que posso encontrá-lo para que o processo de orientação possa ser realizado:.....  
.....

Declaro conhecer e aprovar as normas e critérios de orientação e aprovação do TCC referente ao Curso Bacharelado em Ciência da Computação – UNIFESO.

Cordialmente,

Teresópolis, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Discente

\_\_\_\_\_  
Aval do(a) Prof.(a) Orientador(a)

O Professor Orientador se reserva o direito de renunciar da orientação em casos de troca de título e/ou de conteúdo do T.C.C. sem sua prévia autorização e/ou no caso de não conseguir manter um cronograma de orientação com o orientado.