



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS

Câmpus Luziânia

## Ficha de Inscrição no TCC

**Aluno:** Juliane de Souza Mata

**CPF:** 123

**RG:** 123

**Órgão Expedidor:** asd

**E-mail:** asd

**Telefone:** 123

**Celular:** 123

**Curso:** Bacharelado em Sistemas de Informação

**Nº de matrícula:** 123

**Período:** 2

**Número de disciplinas cursadas e aprovadas:** 2

**Título do trabalho:** asd

**Professor Orientador:** asd

**Professor Co-orientador:** asd

**Preencher somente em TCCs em dupla:**

**Aluno:**

**CPF:**

**RG:**

**Órgão Expedidor:**

**Email:**

**Telefone:**

**Celular:**

**Curso:** Bacharelado em Sistemas de Informação

**Nº de matrícula:**

**Período:**

**Número de disciplinas cursadas e aprovadas:**

---

Juliane de Souza Mata

---

Prof.Orientador: asd

IFG – câmpus Luziânia

---

Prof.Co-Orientador: asd

IFG – câmpus Luziânia

Luziânia, 10 de Outubro de 2018