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: Sabrina Kelle	en dos Sant	tos Vieira	
CPF: <u>10</u>	R	G: 10 Órgão Expedidor: asda	
E-mail: asd			
Telefone: 10	Cel	lular: <u>10</u>	
Curso: Bacharelado	em Sistema	as de Informação	
Nº de matrícula: as	<u>d</u>		
Período: <u>1</u>	Nú	mero de disciplinas cursadas e aprovadas: <u>1</u>	
Título do trabalho:	<u>asd</u>		
Professor Orientado	or: <u>asd</u>		
Professor Co-orient	ador: <u>asd</u>		
	P	reencher somente em TCCs em dupla:	
Aluno:			
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	
Email:			
Telefone:	Cel	lular:	
Curso: Bacharelado	em Sistem	as de Informação	
Nº de matrícula:			
Período:	Nú	mero de disciplinas cursadas e aprovadas:	
		Sabrina Kellen dos Santos Vieira	
		Prof.Orientador: asd	
		IFG – câmpus Luziânia	
		Prof.Co-Orientador: asd	
		IFG – câmpus Luziânia	