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



Aluno: asd

Câmpus Luziânia

Ficha de Inscrição no TCC

CPF: <u>12</u> 3	RG: <u>12</u> 3	Órgão Expedidor: asd	
E-mail: asd			
Telefone: 1231	Celular	Celular: <u>123</u>	
Curso: Bacharela	ado em Sistemas de Informa	ação	
Nº de matrícula:	123		
Período: <u>2</u>	Número de dis	ciplinas cursadas e aprovadas: 2	
Título do traball	ho: <u>asd</u>		
Professor Orient	tador: <u>asd</u>		
Professor Co-ori	ientador: <u>asd</u>		
	Preencher somente em TCCs em dupla:		
Aluno: asd			
CPF: <u>123</u>	RG : <u>123</u>	Órgão Expedidor: <u>asd</u>	
Email: <u>ad</u>			
Telefone: 12	Celular: <u>12</u>		
Curso: Bacharel	ado em Sistemas de Inform	ação	
Nº de matrícula:	asd		
Período: 2	íodo: 2 Número de disciplinas cursadas e aprovadas: 2		
		asd	
	นอน		
	Prof.Orientador: asd		
	IFG – câmpus Luziânia		
	Prof.Co-Orientador: asd		

IFG – câmpus Luziânia