

**TERMO DE COMPROMISSO - BCC**

|   |  |
|---|--|
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO</b>   |  |
| Nome:   | João Vitor Persuhn                                       |
| Telefone:   | (47) 98832-9693  |
| <b>II – IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO</b>   |  |
| Título:   | APLICAÇÃO DE REALIDADE AUMENTADA PARA O ENSINO DE XADREZ |
|   |  |
| Orientador:   | Dalton Solano dos Reis                                   |
| Coorientador (se houver):   |  |
| <b>III – COMPROMISSO DE REALIZAÇÃO DO TCC</b>   |  |
| Eu (aluno),   | João Vitor Persuhn                                       |
| comprometo-me a realizar o trabalho proposto no semestre <u>2024-1</u> , de acordo com as normas e os prazos determinados pela FURB, conforme previsto na resolução nº.20/2016. |  |
| <b>IV – COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO</b>   |  |
| Eu (orientador),  | Dalton Solano dos Reis                                   |
| comprometo-me a orientar o trabalho proposto no semestre <u>2024-1</u> , de acordo com as normas e os prazos determinados pela FURB, conforme previsto na resolução nº.20/2016. |  |