

**CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE**  
**Unidade de Computação - UComp**  
**Curso de Bacharelado em Ciência da Computação**  
**Curso de Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, <NOME DO(A) ORIENTADOR(A)>, professor(a) da UComp, matrícula <NÚMERO DE MATRÍCULA DO(A) ORIENTADOR(A)>, responsabilizo-me pelo acompanhamento e avaliação do(a) aluno(a) <NOME DO(A) ALUNO(A)>, matrícula <NÚMERO DE MATRÍCULA DO(A) ALUNO(A)>, durante o desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso, intitulado <TÍTULO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO>, como seu professor orientador.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
<Nome do(a) Orientador(a)> – Orientador(a)

Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<Nome do(a) Co-orientador(a)> – Co-orientador(a) (CASO EXISTA)

Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<Nome do(a) Aluno(a)> – Aluno(a)

Matrícula: \_\_\_\_\_