|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal do Rio Grande do Sul****Faculdade de Farmácia****Comissão de Graduação**  **Trabalho de Conclusão de Curso** |  |

**Anexo 2: Ficha de Orientação do TCC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orientando:** | **Fone:** | | **e-mail:** |
| **Orientador:** | | **Co-orientador:** | |
| **Título do TCC:** | | | |
| **Prof. Resp. TCC : Jarbas Alves Montanha** | **Fone: 33085451** | | **e-mail:jarbas.montanha@ufrgs.br** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Data** | **Atividades/Observações** | **P/D\*** | **Rubrica**  **Orientando(a)** | **Rubrica**  **Orientador(a)** | **Rubrica**  **Co-orient.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |

**\*P = presencial e D = à distância**

**Esta ficha deverá ser entregue, pelo orientando, juntamente com os exemplares do TCC para avaliação da Banca.**

|  |
| --- |
| **Observações:** |

**( ) Declaro que o orientando esta apto a apresentar seu TCC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orientador**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal do Rio Grande do Sul****Faculdade de Farmácia****Comissão de Graduação**  **Trabalho de Conclusão de Curso** |  |

**ANEXO 3 - FICHA DE DADOS[[1]](#footnote-1)**

1. Nome Completo do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Título do TCC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nome Completo Prof. Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Nome Completo do Co-Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Banca:

Nome Completo 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) Professor ( ) Profissional**

Qualificação: ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Graduado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de atuação profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( ) Professor ( ) Profissional**

Qualificação: ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Graduado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de atuação profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Assinatura Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

1. As informações fornecidas neste formulário serão utilizadas para confecção dos Certificados, sendo a precisão dos dados responsabilidade do aluno.

   As informações prestadas são de responsabilidade dos declarantes. [↑](#footnote-ref-1)