ANEXO I

COMPROMISSO DO SUPERVISOR

Estudante	
Departamento/Area	
Titulo do Trabalho	
Objectivos do Trabalho	
Instituicao onde se realiza Trabalho	
Outra(s) instituicao(oes) envolvida(s):	
Supervisor: (Nome e grau academico)	
Data de inicio do Trabalho de Licenciatura:	
Data provavel de entraga do Trabalho de Licenciatura:	
Tomei conhecimento do regulamento do trabalho de licenciatura e aceito a responsabilidade de supervisionar o trabalho acima citado.	Aprovo o tema acima proposto para trabalho de licenciatura
Supervisor	Responsavel pela Comissao Cientifica do Departamento