



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA
CURSO BACHARELADO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

PROPOSTA DE PROJETO FINAL

Nome : _____

Matrícula: _____

Tel: (____) _____ E-mail: _____

Orientador: _____

Título do Trabalho: _____

Local e Data

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Parecer da Comissão de Projeto Final

☐ Proposta Aprovada

☐ Proposta Reprovada

Comentários: _____

Local e Data

Nome:

Nome:

Nome:

IMPORTANTE: Anexar Proposta de Projeto Final conforme Modelo