APÊNDICE M

PROTOCOLO DE ALTERAÇÃO OU DESLIGAMENTO DO ORIENTADOR

Estudante (s):E.1 _____E.2_____

Orientador (a): _____

Título TCC: _____

_____

Orientador sugerido: _____

Justificativa de solicitação para alteração ou desligamento do orientador:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

E.1_____ E.2 _____

Assinatura do(s) Estudantes(s)

_____

Assinatura Professor Orientador

Data: _____/_____/_____

Parecer do Colegiado do Curso e do Centro de Pesquisa

( ) deferido ( ) indeferido