

ALTERAÇÃO DE VÍNCULO DE ORIENTAÇÃO DE TCC

Data: ____/____/____

Via CRA

Orientando:	Nome:
Orientador(a) anterior:	
Novo(a) orientador(a) proposto:	
O novo orientador aceita incorporar o período anterior de orientação	
	____ Sim ____ Não
Co-orientador(a) anterior:	
Novo(a) co-orientador(a) proposto:	
Título do TCC:	
Justificativa do aluno para esta solicitação: (se necessário, use o anverso da folha)	

Este documento deve estar devidamente assinado por todas as partes e só servirá aos fins acadêmicos legais a partir do deferimento feito pelo colegiado do curso. A carga horária para orientação será dividida entre os docentes no caso de co-orientação.

Aluno(a)

Novo(a) Professor(a) orientador(a) / co-orientador(a)

Professor(a) orientador(a) / co-orientador(a) anterior

Protocolo:

Via aluno

ALTERAÇÃO DE VÍNCULO DE ORIENTAÇÃO DE TCC

DATA ____/____/____

Protocolo:

Orientando(a)	Nome:
Curso: PÓS-GRADUAÇÃO <i>LATO SENSU</i> : SABERES E PRÁTICAS PARA A DOCÊNCIA NO ENSINO FUNDAMENTAL I	
Novo orientador(a) (se for o caso):	
Novo co-orientador(a) (se for o caso):	
Título do TCC:	