



## Universidade Federal do Ceará Campus de Quixadá

### TERMO DE CIÊNCIA DE ORIENTAÇÃO DE TCC

Eu, \_\_\_\_\_, professor(a)  
no Campus Quixadá da Universidade Federal do Ceará manifesto aceite em orientação de  
natureza acadêmica ao(à) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
do curso de \_\_\_\_\_ na atividade de:

- Trabalho de Conclusão de Curso I  
 Trabalho de Conclusão de Curso II

Estou ciente de que farei o acompanhamento da atividade e cumprirei, enquanto orientador(a), as demais atribuições dispostas no regulamento do Trabalho de Conclusão de Curso.

Quixadá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Aluno:  
Matrícula:

\_\_\_\_\_  
Docente:  
SIAPE:

\_\_\_\_\_  
Visto do(a) Coordenador(a) do Curso