



## TERMO DE ACEITE PARA ORIENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ professor  
(a) do Curso de \_\_\_\_\_, declaro aceitar o(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_ como meu  
(minha) orientando(a), para supervisioná-lo(a) na elaboração do seu TCC. Declaro estar ciente de que a orientação chega ao seu término apenas depois de efetivadas as devidas correções sugeridas pela Banca de Avaliação Final. Declaro conhecer as atribuições concernentes à atividade de orientação de trabalhos acadêmicos, o Regulamento de TCC do Curso de Enfermagem e as normas que regulamentam os Trabalhos de Conclusão de Curso da IES. Comunico à Coordenação de Estágio que foi estipulado, em comum acordo com o(a) orientando(a), o horário de \_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, às \_\_\_\_\_ feiras na sala \_\_\_\_\_ do Campus \_\_\_\_\_, para a orientação semanal do tema sugerido.

Gurupi- TO, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Professor Orientador: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

