



Universidade Federal do Espírito Santo - UFES
Centro de Ciências da Saúde – CCS
Departamento de Fonoaudiologia
Colegiado do Curso de Fonoaudiologia

CARTA DE ACEITE PARA ORIENTAÇÃO DE TCC

Aceito orientar o trabalho de conclusão de curso do(s) aluno(s) _____

intitulado _____

Linha de pesquisa: _____

DADOS DO ORIENTADOR/CO-ORIENTADOR:

Nome completo do orientador: _____

Departamento: _____

Nome completo do co-orientador (se indicado): _____

Departamento: _____

DADOS DO(S) ALUNO(S):

Nome completo: _____

Telefones: _____

Email: _____

[assinatura e carimbo do orientador / co-orientador]

[assinatura do(s) aluno(s)]

[assinatura e carimbo do coordenador da disciplina TCC]