|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará**  **Instituto de Estudos em Saúde e Biológicas**  **Faculdade de Saúde Coletiva**  **Curso de Bacharelado em Saúde Coletiva** |  |

**CARTA DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

**Dados do Discente orientando:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** |  |
| **Nº de matrícula:** |  |
| **Turma:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail** |  |

**Dados do (a) docente: ( ) Orientador(a) ( ) Co-orientador(a)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** |  |
| **Titulação:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Área de Atuação:** |  |

|  |
| --- |
| **Temática geral do TCC (Título Provisório)** |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me na orientação do (a) referido (a) discente em seu Trabalho de Conclusão de Curso (TCC).

Marabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador ou Co-orientador Discente Orientando