

ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CURSO

Nome do(a) orientador(a): _____

Nome do(a) aluno(a): _____

Eu _____ aceito
ser orientador do(a)
discente _____
do _____ período do curso de _____ do IF
Goiano - Câmpus Rio Verde, sendo que o referido trabalho de curso (TC) está previsto para
ser realizado no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Rio Verde, ____ de _____ de _____.

Professor(a) Orientador(a)

Concordância:

Nome:
Coordenador(a) do curso de _____