

APÊNDICE M

PROTOCOLO DE ALTERAÇÃO OU DESLIGAMENTO DO ORIENTADOR

Estudante (s): E.1 _____ E.2 _____

Orientador (a): _____

Título TCC: _____

Orientador sugerido: _____

Justificativa de solicitação para alteração ou desligamento do orientador:

E.1 _____ E.2 _____

Assinatura do(s) Estudantes(s)

Assinatura Professor Orientador

Data: ____/____/____

Parecer do Colegiado do Curso e do Centro de Pesquisa

() deferido () indeferido