**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA – TCC**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO DISCENTE 1** |
| **Nome:** |
| **Matrícula:** | **Semestre:** |
| **e-mail:** | **Telefone:** |
|  **( ) INDIVIDUAL** | **( ) EM DUPLA** (exceto Relato de caso e Revisão de literatura) |
| **INFORMAÇÕES DO DISCENTE 2** |
| **Nome:** |
| **Matrícula:** | **Semestre:** |
| **e-mail:** | **Telefone:** |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O TCC** |
| **Tipo de Trabalho Pretendido:** ( ) Desenvolvimento de Projeto de Pesquisa Científica ( ) Relato de caso ( ) Desenvolvimento de Projeto de Extensão ( ) Revisão de Literatura  |
| **Local de desenvolvimento do trabalho:** |
| **Necessário Aprovação da CEUA:** ( ) Sim ( ) NãoSe respondeu SIM, é necessário responder o próximo item:**Já possui cadastro na CEUA:** ( ) Sim ( ) Não **Número do cadastro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****O projeto irá utilizar dados dos HOVET?** ( ) Sim ( ) NãoSe respondeu SIM, é necessário responder o próximo item:**Já possui cadastro na CEPEX-HOVET:** ( ) Sim ( ) Não  |
| **Título do TCC:** |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A ORIENTAÇÃO** |
| **Orientador(a):** |
| **Titulação: Doutor ( ) Mestre: ( )** | **Instituto/Campus:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A COORIENTAÇÃO** (em caso de coorientação) |
| **Coorientador(a):** |
| **Titulação: Doutor ( ) Mestre: ( )** | **Instituto/Campus:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |

Assinatura do Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ORIENTAÇÃO DE**

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC**

Eu, Professor(a) ................................................................................................., lotado(a) no(a) Instituto ................................................................................................., declaro assumir o compromisso de orientar o Trabalho de Conclusão de Curso - TCC do(a) discente ............................................................................................., nos termos do Regulamento e das Normas do TCC do Curso de Graduação em Medicina Veterinária.

Belém, .......... de .................................. de 20....

..........................................................................

Professor(a) / Orientador(a)