**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 ( ) Não  Se 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 ( ) Não  Se 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)