

ANEXO 7

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE
ESTÁGIO**

Nome do Discente: _____

E-mail: _____ Fone: () - _____

Nome Orientador (a): _____

Título do Trabalho:

Data prevista para a defesa: ____/____/____

Horário Agendado: ____h ____min.

Local: _____

AUTORIZAÇÃO

Como Orientador(a) acompanhei a elaboração, tenho ciência do conteúdo, concordo e autorizo o encaminhamento do trabalho científico como Trabalho de Conclusão do Curso de () curso de Bacharelado Interdisciplinar em Ciência e Tecnologia () Curso de Bacharelado Profissionalizante, estando em conformidade com as normas recomendadas pelo guia de normatização da produção científica da UFOPA (resolução N° 187 de 23 de fevereiro de 2017) e o Regimento de TCC do referido curso, atestando a veracidade das informações.

Juruti - PA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Orientando(a)

Assinatura do Orientador(a)