



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO
CURSO DE LICENCIATURA EM HISTÓRIA

Protocolo _____/_____

**DECLARAÇÃO DE ACEITE PARA ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO**

Eu, Professor(a) _____,
ACEITO ser orientador(a) do Trabalho de Conclusão de Curso – TCC
intitulado: _____

a ser elaborado pelo (a) aluno(a) _____,
matrícula _____.

Declaro estar ciente desta solicitação de matrícula.

Santarém – PA, ____ de _____ de 20____.

Matrícula em Atividades Complementares? () Sim () Não

Docente/carimbo

SIAPE nº _____

Discente

Matrícula nº _____

**OBS: Este documento deverá ser entregue na gestão acadêmica devidamente
preenchido e assinado.**

Protocolo nº _____/_____

Nome: _____ Matrícula: _____

Data: ____/____/____ Recebido por: _____