



TERMO DE CONCORDÂNCIA DE COORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - BACHARELADO

Pelo presente concordo em coorientar o Trabalho de Conclusão de Curso do(a) aluno(a):
_____.

matrícula _____. do _____ período. Ciente das obrigações estabelecidas pelo Projeto Pedagógico do Curso, Regulamento do Curso e normas complementares.

Caso não seja servidor da UFMG, o orientador declara estar assumindo a função como trabalho voluntário, sendo atividade não remunerada e que não gera vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Orientador: _____.

E-mail: _____. Telefone () _____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Orientador

De acordo:
(autorização previa do orientador)

Nome do orientador _____

Assinatura _____

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____.