



Universidade Federal do Cariri
Centro de Ciências Sociais Aplicadas
Coordenação do curso de Administração

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA
E ACEITE DE ORIENTAÇÃO EM TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

SOLICITAÇÃO

- () Solicitação de Matrícula e Registro de Orientação de TCC.
() Alteração de Orientador(a) de TCC.
() Exclusão de Matrícula em TCC.

IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE SOLICITANTE

Nome Completo:

Matrícula:

CPF:

Telefone:

E-MAIL:

DADOS DO TCC

Ano/semestre:

Nome do(a) Orientador(a):

Nome do(a) Coordenador(a) de TCC:

Eu, _____, acima identificado(a), **declaro estar ciente** de que a **não apresentação** do Trabalho de Conclusão de Curso **até o Término do Semestre Letivo** para o qual solicitei a matrícula, conforme data fixada no Calendário Acadêmico da UFCA, ou a não solicitação de trancamento total dentro do prazo também previsto no Calendário Acadêmico acarretará na **REPROVAÇÃO** no componente ADM0365 – Trabalho de Conclusão de Curso, com o respectivo registro no histórico escolar.

Juazeiro do Norte, ____/____/_____

Confirmo solicitação, conforme dados
acima:

(Assinatura do discente)

Defiro o atendimento da solicitação,
conforme dados acima (inclusive com
quebra de pré-requisito, caso seja
necessário):

Atesto ciência e o Aceite da solicitação,
conforme dados acima

(Assinatura do orientador)

(Assinatura do(a) coordenador(a) de
TCC)

Entregue na Coordenação do Curso de Administração em ____/____/_____.

Assinatura do servidor

Matriculado em ____/____/_____.