****

**TERMO DE COMPROMISSO DO PROFESSOR ORIENTADOR**

Eu ,

Professor (a) do Curso de , do Departamento , da Unidade , da Universidade Federal de Minas Gerais do

declaro estar ciente das normas do TCC e aceito assumir a orientação do Trabalho de Conclusão de Curso do (a) estudante , número de matrícula . Declaro ainda seguir o cronograma definido pela disciplina Trabalho de Conclusão de Curso II (FAO 023).

Título do TCC (se necessário, pode sofrer alterações):

Área do Conhecimento:

Belo Horizonte, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador

Departamento ciente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Chefe do Departamento

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_