Formulário 1 - TERMO DE ANUÊNCIA DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)

Eu, _____, email _____ docente/orientador(a) vinculado(a) ao Curso de Odontologia da Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo (FOUSP), declaro que aceito orientar o(a) aluno(a): _____

Nº USP: _____, email _____, turma _____, no desenvolvimento do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), intitulado provisoriamente (ou tema):

_____

_____

Declaro estar ciente das atribuições inerentes à orientação acadêmica, comprometendo-me a acompanhar o desenvolvimento do trabalho, dentro das normas e regulamentos estabelecidos pela instituição.

O(a) aluno(a) declara estar ciente de suas responsabilidades quanto ao desenvolvimento do TCC, cumprimento dos prazos estabelecidos e atendimento às orientações fornecidas pelo(a) orientador(a).

São Paulo, _____ de _____ de _____.

_____

Orientador(a)

_____

Aluno(a)

(OBS: Todas as assinaturas devem ser feitas pelo gov.br ou pelo USP Assina)