|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira**  **Instituto de Ciências Exatas e da Natureza** Licenciatura em Ciências Biológicas Coordenador: **Roberth Fagundes de Souza** |  |

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE**

**CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) DA LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

Eu, Prof. (a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aceito orientar o aluno(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, do Curso Licenciatura em Ciências Biológicas, comprometendo-me a orientar, acompanhar e avaliar o desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso, em todas a suas etapas, a partir do início do período letivo **2021.1**.

Curso e Instituto ao qual o professor está vinculado: **Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas — Instituto de Ciências Exatas e da Natureza (ICEN).**

e-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Telefone de contato: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Assinatura do(a) professor(a)

**Cientes**:

Coordenador(a) do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador (a)

Aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente(a)

Redenção, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.