**D E C L A R A Ç Ã O**

**de Professor Orientador de TCC**

Declaro, para os fins que se fizerem necessários, que fui procurado(a) pelo(a) acadêmico(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e concordo em orientá-lo(a) na disciplina ENG1009 – TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC), durante o\_\_\_\_\_\_ Semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro também, que concordo em registrar o projeto de TCC no Portal de Projetos da UFSM. No registro do projeto deverá constar a Coordenação do Curso como **órgão responsável** e o Departamento de lotação do Prof. Orientador como **órgão participante**.

**OBS: O aluno não defenderá seu TCC sem o registro no Portal de Projetos da UFSM, até 30 dias antes da defesa.**

**Santa Maria, ........... de ................................ de ..............**

**Prof.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fone e e-mail do Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fone e e-mail do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**