



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE EDUCAÇÃO**

CURSO DE PEDAGOGIA LICENCIATURA PLENA (NOTURNO)

**TERMO DE CIÊNCIA E ACEITE
ORIENTAÇÃO DE TCC**

Declaro para os devidos fins que o(a) acadêmico(a), _____, matrícula nº _____, está regularmente matriculado(a) no _____ semestre do Curso de Pedagogia – Licenciatura (Noturno) e cursará, sob orientação do(a) professor(a) _____, SIAPE nº _____, a Disciplina MEN 1183 – Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), durante o _____ semestre de _____.

Santa Maria - RS, _____ de _____ de _____.

Ciente do (a) Acadêmico (a)

De acordo do(a) Orientador(a)