**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**Universidade Federal de Alfenas – UNIFAL / MG**

**Instituto de Ciências Sociais Aplicadas (ICSA)**

**Campus Avançado de Varginha-MG**

Av. Celina Ferreira Ottoni, 4.000 – Padre Vitor – CEP 37048-395 – Varginha/MG.

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO**

**DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) do Instituto de Ciências Sociais Aplicadas – ISCA, aceito orientar o(a) acadêmico(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), atividade obrigatório do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Varginha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

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

Professor(a)