

**DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) OU DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA (IC)**

Prezado professor Dr Luciano Vitorino

Coordenador do Núcleo de Desenvolvimento de Pesquisa da FMIT

Eu, professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta solicitar uma declaração das orientações de TCC ou IC em andamento. Estou ciente que essa declaração tem validade de 12 (dose) meses.

**Relação de TCC**:

Autor 1; coautor 2...; nome do coorientador (se houver); nome do orientador. Título do projeto e data prevista do término (mês/ano).

Ex.: 1 – João Silva; Maria Souza, Roberto Silva. Parasitologia além dos muros: aplicação de recursos educativos para o diagnóstico de parasitoses intestinais. Data prevista do término: 12/2023.

**Relação de IC**:

Autor 1; coautor 2...; nome do coorientador (se houver); nome do orientador. Título do projeto e data prevista do término (mês/ano).

Ex.: 1 – João Silva; Maria Souza, Roberto Silva. Parasitologia além dos muros: aplicação de recursos educativos para o diagnóstico de parasitoses intestinais. Data prevista do término: 12/2023.

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

Nome e assinatura do professor(a) orientador(a)

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

Prof. Dr. Luciano Magalhães Vitorino

Coordenador do NUP

*Favor encaminhar a declaração para* *nup@fmit.edu.br* *e o solicitante deverá retirar na Central de Núcleos em 7 dias com Elaine.*