|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ufpa_logo.jpg | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ – UFPA**  **FACULDADE DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - ICB**  **CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**  **(LICENCIATURA E BACHARELADO)** | Modelo 1 |

# TERMO DE ACEITE – INICIAÇÃO AO TCC

Declaro que aceito orientar o (a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante o \_\_­\_º semestre letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, no desenvolvimento do seu PLANO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) do Curso de Licenciatura/ Bacharelado em Ciências Biológicas.

Belém, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Orientador

**DADOS CADASTRAIS DO ORIENTADOR**

Nome:

Titulação:

Instituição:

Departamento:

Função:

Telefone para contato: Trab: Celular:

e-mail:

**DADOS DO ALUNO**

Telefone para contato:

e-mail: