



REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DE ORIENTADOR DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu, _____ Matrícula nº _____,
E-mail: _____, Telefone: () _____,
venho requerer ao Departamento de História, do Campus Avançado de Assú, a
substituição do(a) orientador(a) do meu Trabalho de Conclusão de Curso - TCC,
saindo do(a) Prof(a) _____
para o(a) Prof(a) _____.

O motivo pelo qual justifico a minha solicitação é:

Assú/RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

ESPAÇO RESERVADO PARA O(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)
Ao assinar este formulário, eu assumo formalmente a orientação do(a) aluno(a) no semestre letivo corrente, me dispondo a desenvolver as atividades de orientação em conformidade com as resoluções existentes na UERN e com o Projeto Pedagógico do Curso de História/CAA. _____ Assinatura do(a) novo(a) orientador(a)