



FICHA DE ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Orientador: _____ Ano/ Semestre: _____

Curso: _____ Turma: _____

Alunos/Orientandos: _____

Título do TCC: _____

DATA	OBSERVAÇÕES E CONSIDERAÇÕES SOBRE A OBSERVAÇÃO	ASSINATURA DOS ORIENTANDOS E ORIENTADOR

_____/PA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Professor/Orientador

Assinatura do Coordenador