

APÊNDICE C**Formulário para alteração do orientador do Trabalho de Conclusão do Curso**

Nome do(a) Aluno(a): _____ RA: _____

Curso de Licenciatura em Educação Especial - Universidade Federal de São Carlos

Título do trabalho:

Estou ciente que o projeto de pesquisa é de propriedade do aluno e que dará continuidade com o novo orientador: () Sim () Não. Se não justifique _____

Disciplina: _____

Nome do(a) Atual Orientador(a): _____

Nome do(a) Novo Orientador(a): _____

Justificativa da mudança de orientador:

De acordo () Sim () Não

Data e assinatura do(a) aluno(a): _____

De acordo () Sim () Não

Data e assinatura do(a) atual orientador(a):

De acordo (x) Sim () Não

Data e assinatura do(a) novo orientador(a):



Para uso da Coordenação:

Aprovado ()

Não aprovado ()

____ Reunião do Conselho de Curso
realizada em: ____/____/202__