



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO**  
Colegiado do Curso de Licenciatura em Educação do Campo

**FORMULÁRIO DE ORIENTAÇÃO DE TCC \_\_\_\_\_**

Semestre de orientação: \_\_\_\_\_

Título do projeto: \_\_\_\_\_

	<b>ALUNO</b>	<b>MATRÍCULA</b>	<b>TELEFONE</b>
1			
2			
3			
4			
5			

Nome do professor orientador: \_\_\_\_\_

Assinatura do professor orientador: \_\_\_\_\_

Entregue no Colegiado em: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_

<p>PARA O COLEGIADO DO CURSO</p> <p>MATRÍCULA EFETUADA NA TURMA</p> <p>_____</p>
--