



**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**  
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE GRADUAÇÃO**

**FORMULÁRIO PROPOSTA TCC**

| IDENTIFICAÇÃO  |  |
|--|--|
| <b>1. PROFESSOR ORIENTADOR</b>                           |  |
| <b>1.1 CURSO SUPERIOR</b>                                |  |
| <b>2. PROFESSOR CO-ORIENTADORES</b>                      |  |
| <b>2.1 ÁREA DE ATUAÇÃO</b>                               |  |
| <b>3. ALUNO(S) ORIENTADO(S)</b>                          |  |
| <b>3.1. CURSO SUPERIOR</b>                               |  |
| <b>3.2. PERÍODO</b>                                      |  |
| DESCRIÇÃO DO TRABALHO (MÁXIMO DE 20 LINHAS EM CADA ITEM) |  |
| <b>TÍTULO</b>  |  |
| <b>OBJETIVO GERAL</b>                                    |  |













**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**  
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE GRADUAÇÃO**

**FORMULÁRIO PROPOSTA TCC**

|   |  |
|---|--|
|   | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                |
| <b>ASSINATURA DO ORIENTADOR</b>   | DATA: ____/____/____.<br><br><hr/> <b>ASSINATURA DO ORIENTADOR</b> |
| <b>ASSINATURA DOS ORIENTADOS</b>  |  |
| <b>1º ORIENTADO(A):</b>   |  |
| <b>2º ORIENTADO(A):</b>   |  |
| <b>3º ORIENTADO(A):</b>   |  |
| <b>PARECER E ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO</b>   |  |
| Aprovado: (____)                      Reprovado: (____)                      Reformular: (____) |  |
| DATA: ____/____/____.   |  |
| <hr/> <b>ASSINATURA DO COORDENADOR</b>  |  |