**INCLUSÃO DE ALUNOS EM TURMA 2018/02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno: | | |
| Matrícula: | | |
| Telefone: | | |
| E-mail: | | |
| Disciplina (Código) | Turma | Visto Professor |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

São Cristóvão - SE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente/Responsável

**No caso de TCC (monografia), é imprescindível a indicação de dia e horário que sejam compatíveis para aluno e orientador.**

**No caso de Monografia (TCC):**

Concordo em orientar o estudante acima relacionado.

Nome completo do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_