



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS REITORIA
IFTO – CAMPUS PALMAS
COORDENAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO E NEGÓCIO

ANEXO IV

ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Prezado Professor Supervisor do Trabalho de Conclusão de Curso do Curso Superior de
Tecnologia em Gestão Pública, eu, Prof.^a _____

Titulação: _____, Instituição _____, venho formalizar o aceite
para orientação do Trabalho de Conclusão de Curso sob a autoria do discente:

Nome: _____

Celular: (____) _____ - _____

e-mail: _____

Dados do Coorientador:

Nome: _____

Titulação: _____

Instituição: _____

Palmas, ____/____/____/

Discente

Orientador

Obs.: Os formulários devem ser preenchidos com letra de forma e legíveis.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS REITORIA
IFTO – CAMPUS PALMAS
COORDENAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO E NEGÓCIO

ANEXO V
ACOMPANHAMENTO DE ORIENTAÇÃO DE TCC

Data: __/__/__	Assunto Discutido: _____ _____ _____	Assinatura Professor: _____ _____	Assinatura estudante: _____ _____
Correções solicitadas para apresentação no próximo encontro: _____ _____ _____			
Data: __/__/__	Assunto Discutido: _____ _____ _____	Assinatura Professor: _____ _____	Assinatura estudante: _____ _____
Correções solicitadas para apresentação no próximo encontro: _____ _____ _____			
Data: __/__/__	Assunto Discutido: _____ _____ _____	Assinatura Professor: _____ _____	Assinatura estudante: _____ _____
Correções solicitadas para apresentação no próximo encontro: _____ _____ _____			
Data: __/__/__	Assunto Discutido: _____ _____ _____	Assinatura Professor: _____ _____	Assinatura estudante: _____ _____
Correções solicitadas para apresentação no próximo encontro: _____ _____ _____			

Obs.: Os formulários devem ser preenchidos com letra de forma e legíveis.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS REITORIA
IFTO – CAMPUS PALMAS
COORDENAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO E NEGÓCIO

ANEXO VI

REQUERIMENTO DE BANCA EXAMINADORA PARA DEFESA DE QUALIFICAÇÃO E DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

EDITAL 032/2017/CAMPUS PALMAS/IFTO

() Qualificação

() Conclusão de curso

Nome do trabalho: _____

_____.

Eu, _____, presidente da banca examinadora, venho por meio deste requerer a marcação de data e banca para apresentação do trabalho acima nomeado, cuja Banca Examinadora é composta pelos seguintes membros:

1-Nome do Orientador: _____

Titulação: _____, Instituição: _____

2-Nome do examinador 1: _____

Titulação: _____, Instituição: _____

3-Nome do examinador 2: _____

Titulação: _____, Instituição: _____

3-Nome do Coorientador: _____

Titulação: _____, Instituição: _____

A data e hora já confirmada entre os membros da banca examinadora para a apresentação:

data: ____/____/____

Horário: ____ - ____

Local: _____

Discente: _____, Celular: (____)____ - ____

e-mail: _____

Orientador: _____, Celular: (____)____ - ____

e-mail: _____

Discente

Orientador

Obs.: Os formulários devem ser preenchidos com letra de forma e legíveis.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS REITORIA
IFTO – CAMPUS PALMAS
COORDENAÇÃO DA ÁREA DE GESTÃO E NEGÓCIO

**EDITAL 032/2017/CAMPUS PALMAS/IFTO
ANEXO VII**

CARTA CONVITE PARA COORIENTADOR

Palmas, ____ de _____ de _____.

Para

Prof. (a) _____

Palmas – TO

Caro (a) Professor (a),

O acadêmico (a) _____, regularmente matriculado (a) sob o nº _____, no ____ ° período do curso Superior de Tecnologia em Gestão Pública do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Tocantins – *Campus Palmas*, vem, por meio deste, convidá-lo (a) para realizar as orientações necessárias como coorientador, com ciência e anuência do professor-orientador _____, no Projeto _____.

Estudante

Ciente:

Orientador (a)

Concordância:

Coorientador (a)