|  |
| --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA** CAMPUS DE ROLIM DE MOURA **DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA** |

**Formulário de Autorização para Entrega do trabalho de conclusão de curso - monografia**

Eu, Professor (a) , na qualidade de orientador(a) do(a) graduando (a) , autorizo a entrega de \_\_\_\_\_ exemplares (impressos) do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) do (a) acadêmico (a) . Para a defesa pública de monografia, a realizar-se no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_horas, no auditório da Biblioteca Fernando Pessoa, anexo a Universidade Federal de Rondônia – Campus Rolim de Moura.

Este formulário deverá ser entregue junto aos exemplares à Comissão de Trabalho de Curso.

Rolim de Moura, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Orientador(a)**