##

## CAMPUS PAULISTA

## COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS, DIPLOMAÇÃO E TURNOS

## REQUERIMENTO – CADASTRO DE PROJETO DE PROJETO FINAL – CURSOS SUPERIORES

## DADOS DO(A) ALUNO(A):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO ALUNO (em letra de forma) | Nº DE MATRÍCULA | CPF |
|  |  |  |
| CURSO | TURNO | PERÍODO |
|  |  |  |
| E-MAIL  | CELULAR | TELEFONE FIXO |
|  |  |  |

## DADOS DO PROJETO FINAL

|  |  |
| --- | --- |
| TEMA/TÍTULO (em letra de forma) | TIPO (marque um X em apenas um tipo) |
|  | ( ) TCC – Trabalho de conclusão de curso |
| ( ) Projeto de Conclusão de Curso |
| ( ) Monografia |
| ( ) Dissertação |
| ( ) Tese |
| ( ) Artigo Científico |
| ( ) Qualificação |
| ÁREA DE PESQUISA (opcional) | ANO | PERÍODO |
|  |  |  |

## DADOS DO(S) ORIENTADOR(ES)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO ORIENTADOR (em letra de forma) | SIAPE | CPF |
|  |  |  |
| NOME DO COORIENTADOR (se tiver) (em letra de forma)  | SIAPE | CPF |
|  |  |  |

## Nós, requerente e orientador(es) supra descritos nos itens 1 e 3, declaramos para os devidos fins de que trata o presente requerimento estar de acordo com autorização para cadastramento de projeto final de curso nos termos do Regulamento de Trabalho de Conclusão de Cursos Superiores do IFPE, Resolução nº 81/20211 PRODEN/IFPE e do Projeto Pedagógico do Curso a que se vincula o discente.

##  Paulista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno: |  |
| Assinatura do Orientador: |  |
| Assinatura do Coorientador: |  |

## ……………………………………………………………………………………………………………………….

## COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO CADASTRO DE PROJETO FINAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO ALUNO (em letra de forma) | Nº DE MATRÍCULA | DATA |
|  |  |  |
| ASSINATURA DO SERVIDOR – IFPE CAMPUS PAULISTA | SIAPE |  |
|  |  |  |