**AUTORIZAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante: | |
| Matrícula: | E-mail: |
| Orientador(a): | |
| Título do TCC: | |
|  | |

Ao Professor de Trabalho de Conclusão de Curso,

Tendo acompanhado a elaboração e examinado a versão final do projeto de TCC acima, tanto com relação ao conteúdo técnico, de metodologia de pesquisa e formatação de acordo com as normas do curso, considero satisfatório andamento do trabalho até o presente momento e recomendo seu encaminhamento à banca de qualificação, a ser composta (a título de sugestão) pelos membros abaixo relacionados a ser realizada na seguinte data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Membro 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Membro 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Suplente (Opcional) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Diamantino, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prof. orientador(a): |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Estudante |  |