**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 |  |