

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA**

**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO E CIÊNCIA DAS DATAS DE ENTREGA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO II (TCC II)**

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno (a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** matrícula no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está sob a minha orientação no Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) no semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Estou ciente quanto à entrega de documentos nas datas estabelecidas pelo Plano de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Disciplina de TCC II, a saber:

1. Entrega do Relatório de Atividades e do Comprovante de Encaminhamento ao Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos (CEPSH - se necessário);
2. Entrega da Primeira Versão do TCC, da Ficha de Avaliação Final e da Ficha de Frequência e Atividades do Aluno.

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

Assinatura do Orientador

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

Assinatura do Co-orientador

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

Assinatura do Aluno

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.