

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Fundação Universidade Federal do ABC

Centro de Ciências Naturais e Humanas

Avenida dos Estados, 5001 - Bairro Bangu - Santo André - SP

CEP 09210-580 - Fone: (11) 4996.7960

[secretariacnh@ufabc.edu.br](mailto:secretariacnh@ufabc.edu.br)**Formulário de Intenção de Conclusão para Elaboração de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) em Filosofia**

Nome:	<input type="text"/>	RA:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Curso:	<input type="checkbox"/> Bacharelado em Filosofia <input type="checkbox"/> Licenciatura em Filosofia		
Nome do Orientador:	<input type="text"/>		
Título Provisório do Projeto:	<input type="text"/>		
Data de previsão de depósito do TCC:	<input type="text"/>		

**\*Declaro, ainda, estar ciente do Regulamento do Trabalho de Conclusão de Curso dos cursos de Bacharelado e Licenciatura em Filosofia, publicado por meio da Portaria nº 11 do Centro de Ciências Naturais e Humanas, de 09 de Abril de 2014.**

---

Assinatura do Discente

---

Assinatura do Orientador

*Área de preenchimento pela Central de Atendimento ao Estudante da PROGRAD*

Data de recebimento do FIC:	Recebido por:
	<hr/> <p>Assinatura e carimbo do servidor</p>

**Protocolo de Entrega do Formulário de Intenção de Conclusão para Elaboração de TCC**Curso:  Bacharelado em Filosofia     Licenciatura em Filosofia

Nome discente: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Assinatura e carimbo do servidor: \_\_\_\_\_

**Observações:**



<b>Área de preenchimento pela Divisão Acadêmica do Centro de Ciências Naturais e Humanas</b>	
Data de efetivo depósito:	Recebido por:
Finalização do Trabalho de Conclusão de curso:	
<input type="checkbox"/> Publicado	<input type="checkbox"/> Apresentado
Observações:	Observações:

### PARECERES

<b>ORIENTADOR:</b>	
Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado	
Observações:	
Visto do orientador: _____	
<b>PARECERISTA:</b>	<b>COORDENADOR:</b>
Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado	Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado
Observações:	Observações:
Visto do parecerista: _____	
Visto do coordenador: _____	

### NOVA SUBMISSÃO POR REPROVAÇÃO ANTERIOR:

<b>ORIENTADOR:</b>	
Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado	
Observações:	
Visto do orientador: _____	
<b>PARECERISTA:</b>	<b>COORDENADOR:</b>
Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado	Parecer: <input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado
Observações:	Observações:
Visto do parecerista: _____	
Visto do coordenador: _____	