## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS CAMPUS URUAÇU

## Ficha de Inscrição no TCC

Aluno:						
CPF:			RG:		Órgão Expedidor:	
E-mail:			•	•		
Telefone:				Celular:		
Curso:				Nº de matrícula:		
Período:				Nº de disciplinas cu	rsadas e aprovadas:	
Título do tra	balho:				•	
Professor(a) Orientador(a):						
Data:	Uruaçu,		•			
<del>-</del>						
Assinatura do aluno						
						_
<del></del>						
Visto do servidor						

O visto do servidor não garante que os documentos entregues estejam de acordo com as exigências para a inscrição. A responsabilidade por tal adequação é exclusivamente do aluno.