

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA - UNILAB
Campus da Liberdade – Avenida da Abolição, 3 Centro – CEP: 62.790-000. Redenção – Ceará
– Brasil [Tel:+55](tel:+558533326100) (85) 3332.6100

**Autorização para depósito da versão final do
Trabalho de Conclusão de Curso – TCC**

Eu, _____, professor(a) orientador(a), autorizo o
depósito da **VERSÃO FINAL** do Trabalho de Conclusão de Curso – TCC, de título

_____, elaborado pelo(a) aluno(a)
_____ e com data de defesa no dia __/__/__.

O presente TCC deverá ser depositado na Coordenação do curso de
_____, visto que todos os eventuais ajustes
apontados pela banca foram realizados.

Redenção, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do orientador

PROTOCOLO DE ENTREGA - AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO E PROJETO DE TCC

Aluno (a): _____ Matrícula: _____

Data de Protocolo: _____ Funcionário (a) Atendente: _____