



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA

## **TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO I**

### **TERMO DE ANUÊNCIA E CADASTRO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

Por esse termo, concordo em orientar o Trabalho de Conclusão de Curso do aluno (a):

\_\_\_\_\_

nos termos estabelecidos pela Resolução Nº. 11 de 17 de junho de 2025 e pelo projeto pedagógico, requisito para integralização curricular do Curso de Graduação em Odontologia/UFU.

DATA: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO COORIENTADOR (SE HOUVER): \_\_\_\_\_

E-MAIL DO ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

E-MAIL DO ALUNO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ORIENTADOR

<b>TÍTULO</b>	
<b>Resumo:</b>	

*Inserir o resumo, mínimo de 200 palavras e máximo de 500 palavras. Seguir as normas do Manual de TCC.*