**CENTRO DE CIÊNCIAS DE GRAJAÚ COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS NATURAIS-QUÍMICA**



ANEXO V

MODELO DE REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE ORIENTAÇÃO E TEMA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Prezado(o) Senhor(a), Coordenador(a) do Curso de Graduação e Coordenador(a) da disciplina CCNGR 0065 – TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu *,*Matrícula *,*aluno(a) regularmente matriculado(a) regularmente matriculado no Curso de Ciências Naturais- Química do Centro de Ciências de Grajaú, da Universidade Federal do Maranhão, venho por meio deste, solicitar ao Colegiado de Curso a mudança de orientação do Trabalho de Conclusão de Curso, que passará a ser exercida pelo Prof(a). Dr(a).

. O motivo de minha solicitação se deve a .

De acordo:

*Docente Orientador* ***Atual*** *Docente Orientador* ***Proposto***

Nestes termos,

P. deferimento.

Grajaú, de de 20 .

Assinatura do(a) Aluno(a)

**Centro de Ciências de Grajaú**

Av. Aurila Maria dos Santos Barros Sousa, 2010, Loteamento Frei Alberto Beretta, Extrema – Grajaú– MA

CEP: 65940-000, Fone: (98) 3272-9750/9751