



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Ouro Preto – UFOP
Escola de Farmácia



DECLARAÇÃO DE ORIENTAÇÃO TCC007

Declaro que sou o docente responsável pela coordenação e supervisão das atividades inerentes ao projeto intitulado _____, a ser desenvolvido pelo _____, discente _____, matrícula _____, até a sua finalização constituída pela defesa pelo estudante, incluindo os trâmites com a banca examinadora e o lançamento de nota no sistema “Minha UFOP”.

Ouro Preto, _____

Assinatura do Orientador e Nome Legível