**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – TCC**

**Anexo 5** - SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE ORIENTAÇÃO

(Exigida em caso de troca de orientador)

Informações do(a) Discente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | |
| **RA:** | **Ano de Ingresso:** | **Turno:** |
| **Termo:** | **e-mail:** | **Telefone:** |

Informações do Orientador(a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | |
| **Departamento:** | **E-mail:** | **Telefone:** |

Informações do(a) Coorientador(a) (Caso haja):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | |
| **Instituição de vínculo:** | | **Departamento:** | |
| **Titulação:** | **E-mail:** | | **Telefone:** |

### Justificativa do pedido:

|  |
| --- |
|  |

Diadema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Orientador(a)  Nome: |  | Assinatura do(a) Discente  Nome: |
| Assinatura do(a) Coorientador(a)  Nome: |  |  |