

TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) DO CURSO DE MEDICINA

TERMO DE COMPROMISSO

Da parte Supervisor de TCC:

Eu, _____, () Especialista, () Mestre,
() Doutor ou () Pós-Doutor em _____,
assumo nesta data, o compromisso de supervisionar o Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), sugerir a
banca examinadora do TCC e presidir os trabalhos de defesa do TCC do aluno(a)
_____,
matriculado(a) na ___/____ (Etapa/Ano) do curso de Medicina da FACERES.

O tema proposto para o presente Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) é:

Provável forma de apresentação: () Monografia
() Artigo

Declaro também ter tomado conhecimento do **TERMO de REGULAMENTO DE TCC** que define as diretrizes para o desenvolvimento e defesa do TCC.

Da parte Aluno (a):

Eu, _____,
Aluno (a) regularmente matriculado na _____º etapa do curso de Medicina da Turma _____,
declaro estar de acordo com o orientador de TCC bem como do tema de TCC acima propostos e que tenho conhecimento do **TERMO de REGULAMENTO DE TCC** que define as diretrizes para o desenvolvimento e defesa do TCC.

São José do Rio Preto, _____ de _____ de 201__.

Assinatura do Aluno (a)

Assinatura do Orientador (a)