



FACULDADE PATOS DE MINAS

## TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

CURSO DE \_\_\_\_\_

PROFESSOR \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA ALTERAÇÃO DAS  
SUGESTÕES FEITAS PELA COMISSÃO EXAMINADORA**

<b>ALUNO</b>	
<b>TÍTULO DA MONOGRAFIA</b>	
<b>ORIENTADOR</b>	

**SUGESTÕES E / OU ALTERAÇÕES A SEREM FEITAS NA VERSÃO FINAL:**


---



---



---



---



---



---



---



---

Declaramos para fins de formalização que temos conhecimento das alterações a serem feitas na monografia acima mencionada e nos comprometemos na qualidade de aluno e orientador dessa instituição a entregar a versão final no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_. Declaramos também que temos conhecimento de que o não cumprimento acarretará impedimento à conclusão do curso.

Patos de Minas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

OBSERVAÇÃO: ESSE FORMULÁRIO DEVERÁ SER IMPRESSO EM DUAS VIAS PELO ALUNO E LEVADO NO ATO DA DEFESA, SENDO UMA VIA A SER DEVOLVIDA AO ALUNO E OUTRA ENTREGUE A(O) PROFESSOR DE TCC PARA ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA.