



**PEDIDO PARA ALTERAÇÃO DO TEMA E/OU ORIENTADOR
TRABALHO FINAL DE CURSO**

Identificação:

Licenciatura: _____

Nome: _____

Nº de estudante: _____

Preencher a opção desejada pelo estudante:

TIPO DE ALTERAÇÃO	NOVA ESCOLHA	MOTIVO DE ALTERAÇÃO
TEMA		
ORIENTADOR		
Data: __ / __ / __	Assinatura:	

Parecer da alteração

ORIENTADOR		
	Data: __ / __ / __	Assinatura:
DIRECTOR DE DEPARTAMENTO*		
	Data: __ / __ / __	Assinatura:

* O Director poderá delegar este parecer ao Coordenador de Curso em última instância.