



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO PARA ORIENTAÇÃO DO TCC

Eu, _____,
matrícula _____ aluno(a) do Curso de Graduação em Nutrição,
Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal da Paraíba, pretendo desenvolver
como trabalho de conclusão deste curso o projeto intitulado:

Para tanto, gostaria de ter como orientador(a) o(a) Prof.(a) _____
_____ Matrícula SIAPE _____.

Estou ciente que para alcançar esta meta terei que me reunir durante a fase de
elaboração do projeto, em horário a ser combinado com o orientador, cumprindo as
tarefas por ele solicitadas.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura do Aluno(a)

Assinatura do Professor(a)