



**FAVALE**

FACULDADE VALE DO AÇO

**FACULDADE VALE DO AÇO- FAVALE  
DIRETORIA ACADÊMICA**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO DO TCC - TRABALHO DE  
CONCLUSÃO DE CURSO**

Eu, \_\_\_\_\_, professor (a), na condição de orientador(a) \_\_\_\_\_ do(a) \_\_\_\_\_ discente

( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_), sob a matrícula n.º \_\_\_\_\_, autorizo o depósito do seu Trabalho de Conclusão de Curso intitulado

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ que se encontra em condições satisfatórias para a defesa.

Açailândia-MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Professor Orientador e Assinatura