MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO CONTINUADA, ALFABETIZAÇÃO, DIVERSIDADE E INCLUSÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO SERIDÓ – DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA DO CERES

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM HISTÓRIA E CULTURA AFRICANA E AFRO-BRASILEIRA

**FICHA DE CADASTRO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

**ORIENTANDO(A)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA:** | XXXXXX | **POLO** | xxxxxx |
| **ALUNO(A):** | XXXXXX |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | XXXXXXX |
| **E-MAIL:** | XXXXXX |
| **TELEFONE:** | XXXXX |
| **RG:** | XXXXXX | **ÓRGÃO EXP.:** | SSP/RN | **UF:** | RN |
| **CPF:** | XXXXXXXXX |  |  |  |  |

**ORIENTADOR(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | XXXXXX |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |  |
| **E-MAIL:** | XXXXX |
| **TELEFONE** | XXXXXXX |
| **RG:** | XXXXXX | **ÓRGÃO EXP.:** | SSP/RN | **UF:** | RN |
| **CPF:** | XXXXXXXXX |  |  |  |  |
| **TITULAÇÃO (COM IES E ANO DE OBTENÇÃO)** | Mestre em XXXXUniversidade Federal de XXXXXAno: XXXX |
| **FILIAÇÃO INSTITUCIONAL:** | Universidade Federal do Rio Grande do Norte XXXXXXXXXXXX (indicar, se, professor, o Departamento e Centro; se aluno de pós, o Programa; se tutor, o curso) |
| **TIPO DA FILIAÇÃO:**  | Professor **OU** Tutor **OU** Aluno(a) de Pós-Graduação |
| **ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO** | XXXXXX |
| **TELEFONE DO DEPARTAMENTO:** | (84) 3421-4870 |

|  |
| --- |
| **TEMA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO** |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **MODALIDADE** (marque com um X) |
|  | Artigo |
|  | Inventário patrimonial |
|  | Repertório |
|  | Relatório de Vivência Escolar |