



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO FÍSICA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA**

**CARTA DE ACEITE PARA ORIENTAÇÃO DE
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

Eu, _____, professor do
Departamento de Educação Física - DEF, Matrícula nº _____, assumo a
orientação do Trabalho de Conclusão de Curso (Nível _____) do(a) aluno(a)
_____, Matrícula nº
_____, aluno do _____ nível do Curso de _____ em Educação
Física, no período letivo _____.

Para tanto, tenho conhecimento das Normas para Elaboração do Trabalho de
Conclusão de Curso (TCC), as quais serão seguidas no exercício das tarefas ora
assumidas.

Natal, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Docente
Orientador(a) do TCC