|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resultado de imagem para UFRN | **Universidade Federal do Rio Grande do Norte**  **Centro de Tecnologia**  **Coordenação do Curso de Engenharia Mecatrônica** | Nenhum texto alternativo automático disponível. |

**Requerimento para matrícula em TCC**

Eu, Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matrícula SIAPE n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito a realização da matrícula na componente curricular MCA0002 – Trabalho de Conclusão de Curso, do aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para o semestre \_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação acadêmica com carga horária de \_\_\_\_\_horas\*.

Natal, RN, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

Obs: Este arquivo deverá ser preenchido pelo professor(a) orientador(a) e enviado por ele(a) por e-mail para a coordenação do curso de engenharia mecatrônica (mecatronica@ct.ufrn.br).

\*Informar a carga horária do orientador que será utilizada para orientação do discente (máximo de 30horas).