



FACULDADE PATOS DE MINAS

NÚCLEO DE INCENTIVO À PESQUISA  
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

## AUTORIZAÇÃO DO ORIENTADOR PARA REALIZAÇÃO DA BANCA

NOME POR EXTENSO DO ORIENTADOR:

---

NOME POR EXTENSO DO ALUNO:

---

TÍTULO DO TCC

---

---

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO E À DOCENTE RESPONSÁVEL PELO TCC

AFIRMO QUE

ESTA PESQUISA POR MIM ORIENTADA ENCONTRA-SE **FINALIZADA E CORRIGIDA**, PORTANTO  
**AUTORIZO QUE O ALUNO ACIMA MENCIONADO DEFENDA SEU TRABALHO DE CONCLUSÃO  
DE CURSO** EM \_\_\_\_\_(DIA/MÊS)DO CORRENTE ANO.

PATOS DE MINAS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_.

---

ASSINATURA DO ORIENTADOR

---

ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO