



TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO  
AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO

ALUNO (A):	
NÚMERO DE MATRÍCULA:	
CONTATO:	E-MAIL:
TURNO: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno	
TURMA: <input type="checkbox"/> 9º período <input type="checkbox"/> 10º período	
ETAPA: <input type="checkbox"/> Monografia Jurídica I (Orientação e Pesquisa) <input type="checkbox"/> Monografia Jurídica II (Elaboração e Supervisão)	
Título do Projeto/Trabalho de Conclusão de Curso:	
ORIENTADOR (A):	
AUTORIZAÇÃO:  <b>AUTORIZO</b> o (a) <b>ALUNO (A)</b> acima identificado (a), a depositar o seu Projeto/Trabalho de Conclusão de Curso impresso.	

Contagem, Minas Gerais, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor (a) /Orientador (a)