**REQUISIÇÃO DE QUITAÇÃO DE ATIVIDADE DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso/Unidade Acadêmica:** | Engenharia de Computação / Faculdade de Engenharia Elétrica / UFU | **Código do Curso:** | 1187249BI |
| **Discente:** |  | | |
| **E-mail:** |  | **Matrícula:** |  |
| **Professor(a) Orientador(a):** |  | | |
| **E-mail:** |  | **Unidade Acadêmica:** | FEELT |
| **Professor(es) Coorientador(es):** |  | | |
| **Título da monografia:** |  | | |
| **Modalidade TCC:** | (\_\_) Pesquisa Técnico-Científica  (\_\_) Empresa do Tipo Startup | | |

Prezado(a) Coordenador(a),

Gostaria de solicitar a quitação da atividade de conclusão de curso referente ao componente curricular "FEELT31629 Atividade de Conclusão de Curso". Segue abaixo as informações necessárias para a efetivação da quitação:

**Link do Repositório:** <https://repositorio.ufu.br/>[Inserir o link do repositório onde a monografia foi depositada]

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

**Declaração do Professor Orientador**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente vinculado à Unidade Acadêmica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/UFU, certifico que as atividades relacionadas ao TCC acima identificado, sob a minha orientação, totalizaram um mínimo de 300 horas, conforme estabelecido pelas normas do curso. Estou à disposição para fornecer mais informações, se necessário.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)