|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS****INSTITUTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS****CURSO DE FARMÁCIA**Campus A.C. Simões, Av. Lourival Melo Mota, s/n, Tabuleiro dos Martins CEP:57072-900 Maceió – ALCoordenação do curso de FarmáciaTelefone: (82) 3214.1170; e-mail: tccfarmaciaufal@gmail.com |
| **ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)** |
|  |
| Eu, Prof. (a) Clique ou toque aqui para inserir o texto. lotado(a) no(a) Clique ou toque aqui para inserir o texto. aceito orientar o aluno(a) Clique ou toque aqui para inserir o texto. matrícula nº Clique ou toque aqui para inserir o texto. do Curso de Farmácia, em seu TCC, de acordo com as normas técnicas e gerais estabelecidas e aprovadas pelo Colegiado do Curso de Farmácia aprovadas em 17/04/2023.Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Dados do(a) aluno(a): |
| E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto.Assinatura: |
| Dados do(a) orientador (a): |
| E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto.Assinatura: |

**ANEXO VI –** INEXISTÊNCIA DE PLÁGIO