|  |
| --- |
| **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 – AL  Coordenação do curso de Farmácia  Telefone: (82) 3214.1170; e-mail: [tccfarmaciaufal@gmail.com](mailto: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