

FORMULÁRIO “C”
TROCA DE ORIENTADOR

ALUNO: _____

E-MAIL: _____

Nº USP: _____ RAD: 1612 – TCC I 1614 – TCC II

TELEFONE: _____ PERÍODO: Diurno Noturno

ORIENTADOR SUBSTITUÍDO:	Nome:
	Assinatura:

ORIENTADOR NOVO:	Nome:
	Assinatura:

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno(a)

CHEFIA DO DEPARTAMENTO:
() Deferido () Indeferido
_____ Assinatura