**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**FACULDADE DE NUTRIÇÃO**

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  ***ORIENTAÇÕES: As informações contidas neste formulário serão utilizadas para registro do nome do aluno e o título correspondente do seu TCC. A entrega do trabalho impresso aos membros da banca é de responsabilidade do aluno.***  |

 |
|

|  |
| --- |
|  **NOME COMPLETO DO ALUNO:**  |

 |
|

|  |
| --- |
|  **ORIENTADOR:**  |

 |
|

|  |
| --- |
|  CO-**ORIENTADOR:**  |

 |
|

|  |
| --- |
|  **MEMBROS DA BANCA:****1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |
|

|  |
| --- |
|  **TÍTULO DO TRABALHO:** |

 |