**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:** | |