Universidade de Vassouras

Pró-Reitoria de Medicina

ANEXO 4

CURSO DE MEDICINA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC

Eu,_____, orientador do TCC, intitulado "_____" realizado pelo (a) discente (a) _____, do Curso de Graduação em Medicina da Universidade de Vassouras, autorizo a apresentação deste TCC para a Coordenação do Curso de Medicina visto que reúne as condições necessárias previstas no regulamento do TCC desta Universidade.

_____

Assinatura do docente orientador

Vassouras, _____ de _____ de 20____.