



RELATÓRIO DE ENCONTROS COM ORIENTADOR(A) DO TCC

ALUNO(A):						
GRR:						
	DIA/MÊS	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ALUNO(A)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Data: _____ / _____ / _____

Orientador/Supervisor

***preencher com 15 datas do período letivo, com duração de 08 horas (exemplo: 07:30 às 11:30 e 13:30 às 17:30), de forma a totalizar as 120 horas da disciplina de TCC.**