



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

**FORMULÁRIOS ELABORAÇÃO E ENTREGA DO TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO DO CURSO DE NUTRIÇÃO DA UNIRIO**

RIO DE JANEIRO

2014



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

ANEXOS:

I – Carta de aceite de orientação

II – Solicitação de Desligamento do Discente

III – solicitação de Desligamento do Orientador

IV – Ficha de acompanhamento

V – Carta convite para Banca

VI – Justificativa de não encaminhamento de defesa dentro do prazo

VII - Formulário de encaminhamento de Banca

VIII – Ata de apresentação de trabalho de conclusão de curso

IX – Declaração de participação de Banca

X – Modelo de identificação de CD

XI – Protocolo de entrega de versão final do trabalho de conclusão de curso

XII– Termo de autorização para publicação eletrônica de TCC



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

Anexo I - Carta de Aceite de Orientação

Eu, _____, professor(a) do Curso de Graduação em Nutrição da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO), afirmo que aceito a partir da data de hoje orientar o aluno _____ do referido Curso durante todas as etapas de desenvolvimento do seu Trabalho de Conclusão de Curso (TCC 1 e TCC 2).

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Professor Orientador

SIAPE n°

Aluno

Matrícula n°



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

Anexo II - Solicitação de Desligamento de Discente

Acadêmico (a):

Matrícula:

Telefone e e-mail:

Prof. (a) Orientador (a):

Departamento:

Título do TCC:

Motivo do desligamento do acadêmico (descrever detalhadamente a justificativa):

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Professor Orientador

SIAPE n°

Aluno

Matrícula n°



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

Anexo III - Solicitação de Desligamento de Orientador

Acadêmico (a):

Matrícula:

Telefone e e-mail:

Prof. (a) Orientador (a):

Departamento:

Título do TCC:

Motivo do desligamento do professor orientador (descrever detalhadamente a justificativa):

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Aluno

Matrícula nº

Professor Orientador

SIAPE nº



UNIRIO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo IV – Ficha para acompanhamento de orientação do TCC

Aluno:		Matrícula:	
<input type="checkbox"/> TCC 1	Tel.res.:	Email:	
<input type="checkbox"/> TCC 2	Celular:		
Linha de Pesquisa:			
Título do trabalho:			
Data	Atividade	Assinatura do estudante	Assinatura do professor
Obs:			

Data de entrega na coordenação: ____/____/____

Assinatura do Orientador (a)



UNIRIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo V – Carta Convite para Comissão Examinadora

A:

Temos o prazer de convidar V.S. para participar da Comissão Examinadora do Trabalho de Conclusão de Curso do aluno (a) _____ que se intitula

_____ elaborada sob nossa orientação, no

_____ semestre de _____.

O Trabalho será apresentado no dia ____ de _____ de 20____, às ____ horas na sala ____ do ____ andar da Escola de Nutrição da UNIRIO, localizada na Avenida Pasteur, número 296 – Urca, Rio de Janeiro.

No caso de impossibilidade em participar, favor comunicar-nos no prazo máximo de quarenta e oito horas (48h) para que possamos providenciar nova composição da Comissão Examinadora.

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

Assinatura do Orientador (a)



UNIRIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo VI - Justificativa de não encaminhamento de defesa dentro do prazo

Acadêmico (a):

Matrícula:

Telefone e e-mail:

Prof.(a) Orientador(a):

Departamento:

Título do TCC:

Motivo do não encaminhamento para defesa de TCC:

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Professor Orientador

SIAPE n°

Aluno

Matrícula n°



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

Anexo VII - Formulário De Encaminhamento De Banca

Nome do Aluno	Matrícula do Aluno
Nome do Orientador	
Nome do Coorientador	
Título do Projeto Final	

Data	Hora

Banca (Nomes Completos sem abreviações e Instituição a qual pertencem)

Assinatura do Aluno	Data

Assinatura do Orientador	Data



UNIRIO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo VIII - Ata de apresentação de trabalho de conclusão de curso

Aos _____ dias do mês de _____ de 20____, o (a) estudante _____ apresentou monografia intitulada _____ para avaliação da banca composta por _____ (orientador), _____ e _____. Após apresentação do TCC pelo(a) estudante e arguição pela banca, a mesma deliberou pela:

Quadro de notas:

AVALIADOR	NOTA FINAL
1	
2	
3	
MÉDIA FINAL	

Critérios para avaliação : Apresentação do aluno / Originalidade do Tema / Coerência Teórica/ Conteúdo / Uso do Material Didático / Tempo / Desenvolvimento coerente do trabalho

- () Aprovação
() Aprovação com reformulações
() Reprovação

A nota final do (a) estudante foi igual a _____.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20_____.

Presidente da banca – Orientador (a)

Avaliador 1

Avaliador 2

Atenção:

- As cópias impressas do TCC final deverão ser entregues aos membros da banca pelo aluno.
- Entregar CD e termo de autorização (Anexo XI)



UNIRIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo IX - Declaração de Participação de Banca

Declaro para os devidos fins que o Prof.
_____ participou da banca de avaliação do trabalho
de conclusão de curso de Graduação em nutrição da(o) aluna(o)
_____ intitulada
“ _____ ”

Rio de Janeiro, de de ,

Professor Orientador



UNIRIO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO**

Anexo X – Modelo de identificação de CD

Escola de Nutrição - UNIRIO
_____ SEMESTRE DE _____
<Nº DA MATRICULA>- <NOME DO ALUNO>
Rubrica Professor:_____
<TITULO DO TRABALHO>
Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____





UNIRIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo XI - Protocolo De Entrega De Versão Final do Trabalho de conclusão de curso

Eu, _____, nº matrícula: _____, estou depositando meu TCC, com o Título _____ e cuja orientação foi do(a) professor(a) _____.

Afirmo que o CD esta devidamente assinado e que o conteúdo do arquivo é em formato PDF.

Estou ciente que o resumo do meu trabalho poderá ser publicado pela Escola de Nutrição em seu site.

Rio de Janeiro, de de

Assinatura acadêmico:

Assinatura orientador:

=====

Recibo Da Entrega De Versão Final do Trabalho

Recebemos de _____, nº matrícula _____ orientado(a) do(a) professor(a) _____ o seu TCC.

Rio de Janeiro, de de .

Recebido por: _____



UNIRIO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS
ESCOLA DE NUTRIÇÃO

Anexo XII - Termo de autorização para publicação eletrônica de TCC

1. DADOS PESSOAIS DO AUTOR

Nome:

CPF:

E-mail:

Telefone: ()

2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

() Tese () Dissertação () Monografia () TCC

Data de defesa: ___/___/_____

Título: _____

Departamento: _____

Curso: _____

Orientador: _____ CPF: _____ E-mail: _____

Co-Orientador: _____ CPF: _____ E-mail: _____

Agência de fomento: () CAPES () CNPq () Outro (especifique):

3. PERMISSÃO DE ACESSO AO DOCUMENTO: () Total () Parcial

Em caso de liberação **parcial**, especifique os capítulos permitidos (neste caso os referidos capítulos devem estar em PDF, em arquivo único):

Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho acima citado, em consonância com a Lei nº 9610/98, **autorizo** a Biblioteca da Unirio a disponibilizar gratuitamente em seu site institucional, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou download, conforme permissão assinalada.

Assinatura do autor:

Assinatura do orientador:

Assinatura do co-orientador:

Rio de Janeiro, de de .