



Universidade Estadual do Ceará-UECE
CENTRO DE ESTUDOS SOCIAIS APLICADOS – CESA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS
 Av. Dr. Silas Munguba, 1700 Campus do Itaperi CEP. 60.740-000 - Fortaleza-CE - Fone: 3101-9756
E-mail: contabeisuececesa2016@gmail.com



FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE ORIENTAÇÃO
MONOGRAFIA DE GRADUAÇÃO

Aluno(a): _____	Matricula: _____
Tel. (85) _____	E-mail: _____
Professor(a) Orientador(a): _____	
Tema: _____	

Data: ____/____/____.	Data: ____/____/____.
Assinatura(s) do(a) Aluno(a)	Assinatura do Professor(a) Orientador(a)

Aprovação do Coordenador

Data: ____/____/____.

Assinatura do Coordenador

(Para o caso do Professor Orientador não pertencer ao quadro de orientadores do Curso)

Outras informações (preencher no caso do professor orientador não pertencer ao quadro dos professores designados para orientação)

Titulação (anexar diploma) : _____

Instituição de Origem: _____

E-mail: _____

Tel. (85) _____ Cel. (85) _____

Observações: _____



Universidade Estadual do Ceará-UECE
CENTRO DE ESTUDOS SOCIAIS APLICADOS – CESA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS
 Av. Dr. Silas Munguba, 1700 Campus do Itaperi CEP. 60 740-000 - Fortaleza-CE - Fone: 3101-9756
E-mail: contabeisuececesa2016@gmail.com



Aluno(a): _____
Professor(a) Orientador _____
Tema: _____
Fortaleza, ____ de _____ de 201__.
Assinatura do Secretário