

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS Campus Governador Valadares**

**Coordenação de Pesquisa, Inovação e Pós-graduação**

**Coordenação de Cursos de Pós-graduação**

Avenida Minas Gerais, 5189 - Bairro Ouro Verde - CEP 35057-760 - Governador Valadares - MG

(33) 3272-5400 - www.ifmg.edu.br

# ANEXO II - CARTA DE ACEITE

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que (aceito orientar ou coorientar) o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso de acordo com

Normativa no 01/2021, cuja a área é

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e subárea é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Em caso de aceite, o desenvolvimento do trabalho terá início a partir da presente data e possui término previsto para o final do \_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_\_\_\_, no caso de desempenho satisfatório do(a) referido(a) aluno(a), conforme planejado no cronograma abaixo.

**Cronograma:**

· Introdução:

· Revisão bibliográfica:

· Metodologia:

· Resultados e discussões:

· Considerações finais:

· Ajustes ABNT:

O(A) discente declara, ainda, que **autoriza o IFMG-GV** a disponibilizar através do seu repositório, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a lei nº 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, conforme permissões identificadas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, após a defesa e entrega do trabalho. A não autorização só compete aos casos que constam na normativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Discente: NOME Orientador: NOME

 Governador Valadares, <dia> de <mês> de <ano>