



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COLEGIADO DO CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO**

RESOLUÇÃO CADM – 010/10, DE 21 DE JUNHO DE 2010

Aprova *ad referendum* formulário de depósito do projeto de TCC.

O PRESIDENTE DO COLEGIADO DO CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO DO CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS, no uso das atribuições legais e regimentais que lhe são conferidas,

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar *ad referendum* do Colegiado do Curso de Administração, formulário de depósito do projeto de TCC.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se e cumpra –se.

**Prof. Msc. Anderson Cruvinel Magalhães
Presidente do Colegiado do Curso de Bacharelado em Administração**

Prof. Anderson Cruvinel Magalhães
Coordenador do Curso de Administração
Portaria DIR/CGAP - 009/10
DOU - Seção 2 - P.06 - 07/01/2010

Prof. Anderson Cruvinel Magalhães
Coordenador do Curso de Administração
Portaria DIR/CGAP - 009/10
DOU - Seção 2 - P.06 - 07/01/2010



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COLEGIADO DO CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO**

Anexo a resolução CADM 010/10 de 21 de junho de 2010.

FORMULÁRIO DE DEPÓSITO DO PROJETO TCC BANCA DE QUALIFICAÇÃO					
					Data: ____ / ____ / ____
Nome:				Matrícula:	
Curso: Bacharelado em Administração			Telefone:		
E-mail:					
APROVAÇÃO DO ORIENTADOR PARA DEPÓSITO					
Eu, Prof (a). _____, no papel de orientador do aluno acima identificado, aprovo o depósito de 03 exemplares do Projeto de Trabalho Conclusão de Curso, intitulado _____, estando o mesmo apto a ser submetido à banca de qualificação.					
Sugestão de banca ^A :					
Membro 01: _____					
Membro 02: _____					
Sugestão de data e horário: ____ / ____ / ____ às ____ Hs ____ min.					
_____ Assinatura do Orientador					
Nota: ^A Professores do quadro permanente do CEFET-MG, sendo que ao menos um deve estar lotado no DCSA.					
PROTOCOLO DE ENTREGA					
					Data: ____ / ____ / ____
Aluno:				Matrícula:	
Prof. Orientador:					
Título do Trabalho:					