



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMIÁRIDO
DEPARTAMENTO DE AGROTECNOLOGIA E CIÊNCIAS SOCIAIS
CONSELHO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS



PLANO DE ATIVIDADES DO TCC – RESOLUÇÃO N.º 04/2012

PERÍODO LETIVO: _____ (ANO/SEMESTRE)

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A):

Nome:			
Matrícula:		Período:	Curso:
Telefones:			E-mail:

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR DO PROJETO:

Coordenador:				
E-mail:	Depto.:	Sala:	Ramal:	

3. DADOS DO PROJETO:

Título do Projeto			
Período das atividades:	De: ___/___/_____ até ___/___/_____		

PLANO DE ATIVIDADES

Objetivos: ▪
Cronograma de atividades a serem desenvolvidas: ▪
Metodologia: ▪
Recursos: ▪

Assinatura do (a) aluno (a)

Assinatura do (a) orientador (a)

Recebido em: ___/___/_____ por: _____.