

ANEXO I



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

TERMO DE ORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Venho, por meio deste, aceitar a orientação do discente _____

_____ matrícula _____

e do discente _____,

matrícula _____ do Curso _____

comprometendo-me a orientar, acompanhar e avaliar o desenvolvimento de seu Trabalho de Conclusão de Curso, em todas as suas etapas. Afirmo, nesta oportunidade, estar ciente e de acordo com as condições de sua execução.

Orientador:

SIAPE: _____

Email: _____

Telefone: _____

Em: _____ / _____ / _____

Professor Orientador

Ciente, _____ / _____ / _____

Professor(a) da disciplina Trabalho de Conclusão de Curso I

ANEXO II



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO DISCENTE PELO ORIENTADOR NAS DISCIPLINAS VINCULADAS AO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Disciplina: _____

Discente(s): _____

Título do trabalho: _____

Nota atribuída _____ (máximo 4,0 pontos)

Justificativa:

[illegible]

Pouso Alegre, _____ de _____ de _____

Orientador

ANEXO III



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO TRABALHO ESCRITO PELA BANCA
AVALIADORA**

Disciplina: _____

Discente(s): _____

Título do trabalho: _____

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Distribuição da pontuação	Pontuação Orientador	Pontuação Avaliador
Introdução (relação do problema de pesquisa com os objetivos propostos)	0 – 0,6		
Metodologia (apresentação, de forma clara e objetiva, dos procedimentos metodológicos, coerentes com os objetivos propostos)	0 – 0,6		
Utilização de referencial teórico atualizado e adequado ao problema de pesquisa	0 – 0,6		
Tratamento e análise dos dados e/ou conclusões	0 – 0,6		
Uso da língua padrão e respeito às normas do Roteiro Institucional de TCC	0 – 0,6		
TOTAL	3,0		
Média obtida pelo(a) aluno(a)			

Pouso Alegre, _____ de _____ de _____

Orientador

Avaliador
ANEXO IV



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA APRESENTAÇÃO/ARGUIÇÃO PELA BANCA
AVALIADORA**

Disciplina: _____

Discente(s): _____

Título do trabalho: _____

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	Distribuição da pontuação	Pontuação Orientador	Pontuação Avaliador
Clareza e objetividade na exposição	0 – 0,6		
Domínio de conteúdo, arguição	0 – 0,6		
Espontaneidade, postura, dicção, autocontrole	0 – 0,6		
Qualidade e organização do material de apresentação	0 – 0,6		
Tempo de apresentação	0 – 0,6		
TOTAL	3,0		
Média obtida pelo(a) aluno(a)			

Pouso Alegre, _____ de _____ de _____

Orientador

Avaliador

ANEXO V



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE AUTORIA DO TCC

Eu, _____ aluno (a) do Curso de _____, matrícula nº _____ juntamente com _____ aluno (a) do mesmo Curso, matrícula nº _____, declaro estar(mos) ciente (s) de que é considerado utilização indevida, ilegal e/ou plágio (lei 9.610/98), os seguintes casos:

- texto de autoria de terceiros sem citações;
- texto adaptado em parte ou totalmente sem citações;
- texto produzido por terceiros, sob encomenda, mediante pagamento (ou não) de honorários profissionais.

Logo, declaro ser de minha inteira responsabilidade a autoria do texto referente ao trabalho de Conclusão de Curso sob o título _____

Aluno

Aluno

Pouso Alegre: ____/____/____

ANEXO VI



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Venho, por meio deste, autorizar a defesa do trabalho de conclusão de curso intitulado: _____

de autoria do discente _____

matrícula _____ e do discente _____

matrícula _____ do Curso de _____

A banca examinadora será composta pelos docentes titulares _____

e seu respectivo suplente _____

Afirmo, nesta oportunidade, estar ciente e de acordo com as condições de sua execução.

Orientador: _____ SIAPE: _____

Email: _____

Telefone: _____

Professor Orientador

Aluno

Aluno

Pouso Alegre: ____/____/____

ANEXO VII

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

ATA DE DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____, na sala _____ do Prédio _____ do IFSULDEMINAS - Campus Pouso Alegre constituiu-se a Banca Examinadora do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) do discente _____ matrícula _____ do curso _____ composta pelo Orientador _____ e pelos avaliadores _____ e _____, sendo presidida pelo Docente Orientador. O exame teve início às _____, encerrando-se às _____. A seguir, a banca reuniu-se para a avaliação do TCC. Após deliberação de seus membros, ficou decidido que _____ necessidade de correções no trabalho apresentado. As notas atribuídas pelos membros da banca examinadora estão discriminadas abaixo, sendo a nota final a média aritmética admitindo – se uma casa decimal.

Defesa	Orientador	Avaliador 1	Média aritmética
Trabalho escrito			
Apresentação oral/arguição			

Desta forma, o discente _____, matrícula _____ foi considerado _____ na unidade curricular Trabalho de Conclusão de Curso III com nota final _____.correspondente à somatória das médias aritméticas atribuídas pela banca e da avaliação de desempenho pelo orientador.

Pouso Alegre, ____ de _____ de _____.

Membros da Banca Examinadora:

Docente Orientador de TCC

Avaliador Convidado

Declaro que as correções solicitadas pela banca serão devidamente realizadas pelo(a) discente e supervisionadas pelo presente orientador para fins de catalogação em conformidade com as normas da BBT Paulo Freire do Campus Pouso Alegre.

Docente Orientador de TCC

ANEXO VIII



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

TERMO DE CONSENTIMENTO DO ORIENTADOR E AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE TESES, DISSERTAÇÕES, TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO OU DE ESPECIALIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DIGITAL DO IFSULDEMINAS

1) DADOS PESSOAIS DO AUTOR

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

2) IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

() Dissertação () Tese () Trabalho de Conclusão de Curso () Trabalho de Especialização () Artigo
Programa/Graduação/Curso de Pós-Graduação ou Especialização: _____

Título do documento: _____

3) PERMISSÃO DE ACESSO E DISPONIBILIZAÇÃO DO DOCUMENTO

a) Este trabalho é confidencial? () Sim () Não b) Ocasionará Proteção Intelectual? () Sim () Não c) O orientador e o discente autorizam a publicação eletrônica do trabalho? () Sim () Não.

Obs: Caso o trabalho seja uma Produção Intelectual a ser protegida o mesmo não poderá ser publicado sem a devida autorização do ELITT do Campus Pouso Alegre.

Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho acima citado, em consonância com a Lei nº 9.610/98, autorizo a Biblioteca _____, Campus _____ do IFSULDEMINAS a disponibilizar gratuitamente em sua Biblioteca **DIGITAL**, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou download.

Declaro ter realizado todas as alterações solicitadas pela banca e dou ciência da disponibilização do trabalho em sua integralidade.

Assinatura do (s) autor (es): _____

Assinatura do (a) orientador (a): _____

_____, ____/____/____.

Comprovante de entrega do documento na Biblioteca

Em: ____/____/____ _____

Carimbo e assinatura

OBS: Preencher o Termo em **duas vias** e encaminhar para a biblioteca junto com o documento gravado em CD-ROM em um único arquivo, em formato PDF, devidamente identificado e acondicionado em capa de acrílico. Uma das vias permanecerá arquivada junto a BBT. A 2ª via após a assinatura do comprovante de entrega pelo **servidor da biblioteca** deverá ser entregue ao autor.

ANEXO IX



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

TERMO DE RECEBIMENTO DE TESES, DISSERTAÇÕES, TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO OU DE ESPECIALIZAÇÃO

Eu, _____, servidor (a) da Biblioteca
_____, Campus _____, cargo
_____, declaro para os devidos fins, que recebi e conferi as
informações contidas no documento abaixo, que se encontram de acordo com as condições e
especificações exigidas pelo IFSULDEMINAS.

1) DADOS PESSOAIS DO AUTOR

Nome: _____
CPF: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

2) IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

() Dissertação () Tese () Trabalho de Conclusão de Curso () Trabalho de Especialização () Artigo

Programa/Graduação/Curso de Pós-Graduação ou Especialização: _____

Título do documento: _____

Comprovante de entrega do documento na Biblioteca

Em: ____/____/____

Carimbo e assinatura

OBS: Preencher o **Termo de Recebimento em duas vias** e encaminhá-lo para a biblioteca junto com o **Termo de consentimento do orientador e Autorização Para Publicação (Anexo VII)** e o documento gravado em CD-ROM em um único arquivo, em formato PDF, devidamente identificado e acondicionado em capa de acrílico. As duas vias serão entregues ao discente sendo responsabilidade do mesmo entregar uma das vias a coordenação do curso que por sua vez dará uma confirmação de recebimento ao discente.

ANEXO X



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

DECLARAÇÃO DE TÉRMINO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Declaro para os devidos fins que o Discente _____, matrícula _____ cumpriu as exigências referentes ao trabalho de conclusão de curso.

Em anexo estão a ata de defesa do trabalho e termo de recebimento da Biblioteca.

Título do documento: _____

Comprovante de entrega do documento na Secretaria de Registros Acadêmicos.

Em: ____/____/____

Coordenador(a) do Curso

OBS: Preencher a **DECLARAÇÃO DE TÉRMINO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO** e encaminhá-lo para a secretaria junto com os anexos VI e VIII. Uma das vias será destinada ao coordenador com o devido recebido da Secretaria de Registros Acadêmicos.

ANEXO XI - CAPA DO DVD

INSTITUTO FEDERAL DO SUL DE MINAS GERAIS CAMPUS POUSO ALEGRE LICENCIATURA EM QUÍMICA NOME(S) DO(S) DISCENTES TÍTULO DO TRABALHO OU SBTÍTULO (SE HOUVER) POUSO ALEGRE ANO	NOME(S) DO(S) DISCENTES – TÍTULO DO TRABALHO - ANO