

## 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 Elaboração de Projetos

## 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

### TERMO DE COORIENTAÇÃO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Venho, por meio deste, aceitar a coorientação 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.

Coorientador:

\_\_\_\_\_

SIAPE: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Ciência do Professor orientador** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Professor Orientador**

Ciente, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Professor(a) da disciplina Elaboração de Projetos**

## 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: \_\_\_\_\_

<b>CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO</b>	<b>Distribuição da pontuação</b>	<b>Pontuação Orientador</b>	<b>Pontuação Avaliador</b>
Introdução (relação do problema de pesquisa com os objetivos propostos)	0 - 1		
Metodologia (apresentação, de forma clara e objetiva, dos procedimentos metodológicos, coerentes com os objetivos propostos)	0 - 1		
Utilização de referencial teórico atualizado e adequado ao problema de pesquisa	0 - 1		
Tratamento e análise dos dados e/ou conclusões	0 - 1		
Uso da língua padrão e respeito às normas do Roteiro Institucional de TCC	0 - 1		
<b>TOTAL</b>	<b>5,0</b>		
<b>Média obtida pelo(a) aluno(a)</b>			

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: \_\_\_\_\_

<b>CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO</b>	<b>Distribuição da pontuação</b>	<b>Pontuação Orientador</b>	<b>Pontuação Avaliador</b>
Clareza e objetividade na exposição	0 -1		
Domínio de conteúdo, arguição	0 -1		
Espontaneidade, postura, dicção, autocontrole	0 -1		
Qualidade e organização do material de apresentação	0 -1		
Tempo de apresentação	0 -1		
<b>TOTAL</b>	<b>5,0</b>		
<b>Média obtida pelo(a) aluno(a)</b>			

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 Elaboração e Desenvolvimento de Projetos com nota final \_\_\_\_\_, correspondente à somatória das médias aritméticas.

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**

**NOME(S) DO(S) DISCENTES – TÍTULO DO TRABALHO - ANO**

[Digite texto]