|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marca UDESC e assinatura** | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  **CENTRO DE CIÊNCIAS DA ADMINISTRAÇÃO**  **E SÓCIO-ECONÔMICAS – ESAG**  **Coordenação de Estágio** |  |

**Curso de Ciências Econômicas**

# DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO PELO PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

*Os itens que tiverem observações em cinza deverão ser editados e, antes da impressão, as observações deverão ser excluídas do documento.*

Eu .............................................................................[nome do(a) professor(a)], declaro que conheço e aprovo a entrega do Projeto/ Trabalho de Conclusão de Curso apresentado pelo(a) aluno(a) .................................................................. [nome do(a) aluno(a)], matrícula no. ................................ do Curso de Bacharelado em Ciências Econômicas da ESAG.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e Assinatura do Professor Orientador