



**CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DOS CAMPOS GERAIS
FACULDADES INTEGRADAS DOS CAMPOS GERAIS
NÚCLEO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

FICHA DE ACOMPANHAMENTO

Acadêmico (a): _____

Professores: _____

Disciplina: TCC I () TCC II ()

Data	ATIVIDADES	Prox. Enc.	Assinaturas
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO
			PROFESSOR
			ACADEMICO

Ponta Grossa, ____ de _____ 2017.