**TERMO DE CIÊNCIA DA TROCA DE ORIENTADOR**

Eu, Profa. Ma. <Nome Completo do Prof. Orientador anterior> do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás (IFG), Câmpus Itumbiara, SIAPE <número do SIAPE>, declaro, para os devidos fins, que ***concordo*** com a troca de orientação do discente <Nome Completo do Discente>, matrícula nº <Matrícula>, que passará ser feita pela Profa. Ma. <Nome Completo do novo Prof. Orientador> e ***dou anuência para a manutenção*** do tema trabalho a ser desenvolvido pelo discente, intitulado “*<Título do Projeto>*”, conforme as normas que regem o desenvolvimento de Trabalho de Conclusão de Curso no IFG, dispostas na Resolução CONSUP n° 28, de 11/08/2014.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profa. Ma. <Nome do(a) orientador(a) anterior>

IFG - Câmpus Itumbiara

Itumbiara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.