

UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA- UNISUL
CURSO DE FISIOTERAPIA

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, professor _____ estou
ciente que o(a) acadêmico(a) _____
não necessita mais de minha orientação para a formulação de seu Trabalho de Conclusão de
Curso (TCC).

Tubarão, ____/____/____

Professor Orientador

Acadêmico(a)