



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

**TERMO DE COMPROMISSO DE ORIENTAÇÃO DE TCC**

Eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_, lotado na Unidade/Serviço \_\_\_\_\_ do(a) \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, estar de acordo em assumir a orientação do Trabalho de Conclusão de Curso do (a) residente abaixo discriminado, que, ao assinar este termo declara que:

1. Está regularmente matriculado(a) no Programa: \_\_\_\_\_
2. Está ciente das regras definidas no Regimento Interno e no Despacho Orientador de TCC da Comissão de Residência Multiprofissional e em Área Profissional do HU-UFJF.
3. Compromete-se a cumprir rigorosamente os prazos definidos para entrega das diversas etapas do trabalho, bem como a estar em todos os encontros previstos com o(a) orientador(a).

Residente: \_\_\_\_\_

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) residente  
(colocar o nome por extenso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a)  
(colocar o nome por extenso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Tutor(a) de área profissional  
(colocar o nome por extenso)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador do Programa de Residência  
(colocar o nome por extenso)