

TERMO DE ACEITE PARA ORIENTAÇÃO E CO-ORIENTAÇÃO

Eu, Sandra R. O. Costa Zamboni na condição de Professora, aceito (aa, solicitação de pedido de orientação, respectivamente, do(s) discente(s):

Nome completo: Caroline Matias Barros RA: 819168319
Nome completo: Heika Alexandru Santos RA: 819158715
Nome completo: _____ RA: _____
Nome completo: _____ RA: _____

No período letivo do ano de **2023**, durante o processo de realização do Trabalho de Conclusão de Curso, como parte das exigências da Universidade São Judas Tadeu para obtenção do Título de em **Bacharel em Odontologia**.

São Paulo, 30, 11 e 2023.

Assinatura do discente:

Assinatura do discente:

Heika Santos

Assinatura da Orientadora: