



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE  
Av. Jorge Amado, 1651 – Loteamento Garcia, Bairro Jardins - CEP 49025-330 – Aracaju/SE  
Fone: (79) 3711 1400 – E-mail: [reitoria@ifse.edu.br](mailto:reitoria@ifse.edu.br)

**APÊNDICE 6 – TERMO DE APROVAÇÃO**  
**(com coorientador)**

CURSO DE \_\_\_\_\_

**TERMO DE APROVAÇÃO**

**Título da Monografia**

**TÍTULO DO PROJETO: SUBTÍTULO DO PROJETO (se houver) DIGITE AQUI O NOME DO**

**AUTOR**

Esta monografia foi apresentada às XX horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
como requisito parcial para a obtenção do título de \_\_\_\_\_.

O candidato foi arguido pela banca examinadora composta pelos examinadores abaixo assinados. Após deliberação, a Banca Examinadora considerou o trabalho aprovado.

Prof(a). Nome do(a)avaliador(a)

Prof(a). Nome do(a)avaliador(a)

(Instituição) (Instituição)

Prof(a). Nome do(a) Coorientador(a)  
(Instituição)

Prof(a). Nome do(a)  
orientador(a)  
(Instituição)

Prof. (a). Nome do (a) coordenador (a) IFS – Campus \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Coordenador (a) do Curso