



#### ANEXO 4

#### TERMO DE ACOMPANHAMENTO DE ORIENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, professor(a) da Universidade Federal do Vale do São Francisco (UNIVASF), realizei o acompanhamento do(a) discente \_\_\_\_\_ do Curso de Ciências da Natureza da UNIVASF/Campus Senhor do Bonfim, durante o semestre letivo \_\_\_\_\_ na disciplina Projeto Investigativo \_\_\_\_\_. Registro que o(a) discente atendeu aos compromissos previstos no processo de orientação.

Senhor do Bonfim-BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) estudante  
CPF:

---

Assinatura do(a) orientador(a)  
SIAPE/CPF:

---

Assinatura do(a) coorientador(a)  
SIAPE/CPF: