|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Instituto Federal Sul-rio-grandenseCâmpus Pelotas – Visconde da GraçaDepartamento de Pesquisa, Extensão e Pós-graduação |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TCC |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho requerer pelo presente, que seja constituída Banca Examinadora para a defesa de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC).

Data prevista:

Horário previsto:

Nome da(o) estudante:

Código de matrícula:

Título do trabalho:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA** | **E-mail** | **CPF** | **Instituição** |
| Presidente (orientador) |  |  |  |  |
| Coorientador |  |  |  |  |
| Avaliador 1 |  |  |  |  |
| Avaliador 2 |  |  |  |  |
| Avaliador 3 |  |  |  |  |

Pelotas, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a)

Enviar este formulário para o e-mail vg-especializacaoppgcited@ifsul.edu.br