



**Universidade Federal de Santa Catarina**  
**Campus Joinville**  
**Departamento das Engenharias da Mobilidade**  
**Semestre 2017/02**

**SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE DEFESA**

Aluno:	Matrícula:
Curso:	
Título do TCC:	

**Composição da banca:**

(1) Nome completo do orientador/ UFSC - Joinville	
Email:	
Telefone:	
(2) Nome completo do coorientador*/Instituição	
Email:	
Telefone:	
(3) Nome completo do membro efetivo/Instituição	
Email:	
Telefone:	
(4) Nome completo do membro efetivo/Instituição	
Email:	
Telefone:	
(5) Nome completo do membro efetivo*/Instituição	
Email:	
Telefone:	
(6) Nome completo do membro suplente*/Instituição	
Email:	
Telefone:	

\*Itens que devem ser preenchidos, caso existam (não são obrigatórios).

**Data:** \_\_\_\_\_, **Horário:** \_\_\_\_\_, **Sala:** \_\_\_\_\_, **Bloco:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.