**FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE DEFESA DE TCC**

 Joinville, dia de mês de ano.

Ao Coordenador de TCC do Curso de Inserir Nome do Curso

 Senhor/a Coordenador(a), encaminhamos as informações para o Agendamento de Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC).

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a):  | Matrícula:  |
| Título do TCC:  |

**Composição da banca:**

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

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

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

 Atenciosamente,

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

Assinatura digital (Assin@UFSC) do(a) Professor(a) Orientador(a)

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

Assinatura digital (Assin@UFSC) do(a) Aluno(a)