

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA O**  **TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **Nome do(a) Aluno(a):** |
| **Nome do(a) Orientador(a):** |
| **Nome do(a) Coorientador(a), quando for o caso:** |
| **Título do Trabalho de Conclusão de Curso:** |
| **Previsão de data e horário da defesa:** |
| **Videoconferência: ( ) Sim ( ) Não** |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DE NOMES PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA** |
| **Nome do(a) Primeiro Avaliador(a) – E-mail para contato:** |
| **Nome do(a) Segundo Avaliador(a) (externo ao PPGCA) – Sigla IES – E-mail para contato:** |
| **Nome do(a) Avaliador(a) Suplente – E-mail para contato:** |
| **Nome do(a) Terceiro Avaliador(a), opcional – Sigla IES – E-mail para contato:** |

Passo Fundo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do aluno(a) |  | Assinatura do orientador(a) |