

FORMULÁRIO DE MARCAÇÃO DE DEFESAS

Curso: _____

Eu, _____,
orientador(a), autorizo a marcação da defesa do Trabalho de Conclusão de
Curso do (a) estudante _____,
intitulado _____ para
defesa no semestre atual _____, conforme informações abaixo.

Fortaleza _____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) orientador(a)

Trabalho: () Individual () Coletivo

Data: ____/____/____

Horário: ____:____

*Somente para estudantes de Design-Moda
TCC I () TCC II ()

Banca:

Membro 1 - _____ Instituição _____

Membro 2 - _____ Instituição _____

ATENÇÃO:

- A sala de realização da defesa será definida pela coordenação do curso. Serão disponibilizadas salas com projetor multimídia. Caso necessite de outro recurso informe à coordenação com antecedência.
- A entrega da versão final do trabalho aos integrantes da banca examinadora é de responsabilidade do estudante.

Sala: _____ (preenchimento da SICA)