



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Centro de Tecnologia  
**Coordenação do Curso de Engenharia de Telecomunicações**  
Cidade Universitária. CEP 97105-900-Santa Maria

**DEFESA PÚBLICA: TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

**NOME DO ALUNO:**

.....

**TÍTULO DO TRABALHO:**

.....  
.....  
.....

**BANCA EXAMINADORA**

PROFESSOR ORIENTADOR: (.....)  
(PRESIDENTE)

NOTA:.....

ASSINATURA.....

SEGUNDO EXAMINADOR: (.....)

NOTA:.....

ASSINATURA.....

TERCEIRO EXAMINADOR: (.....)

NOTA:.....

ASSINATURA.....

**MÉDIA FINAL DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (.....)**

VISTO DO COORDENADOR DO TCC:

.....

SANTA MARIA, .... DE ..... DE .....