



Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências Sociais e Humanas
Curso de Ciências Sociais

AGENDAMENTO DE BANCA DE TCC

IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO

Aluno: _____

Matrícula: _____

Telefone residencial/celular: _____

E-mail: _____

Já possui 300 horas em ACG (requisito para formatura)? () Sim () Não

Já possui 720 horas em DCG (requisito para formatura) ? () Sim () Não

ATENÇÃO! MARCAR SUA FORMATURA:

() Formatura de Gabinete - será dia __/__/__

() Formatura Solene – será dia __/__/__

DADOS DO TCC

() MONOGRAFIA () ARTIGO

1. Título do Trabalho:

2. Data, Horário e Sala em que ocorrerá a Defesa ou entrega dos pareceres com a nota final à Coordenação do Curso:

3. Professores/Pareceristas que comporão a Banca:

3.1. Professor (a) Orientador (a) (escrever nome e titulação):

3.2. 1º Professor (a) Avaliador (a) (escrever nome e titulação):

3.3. 2º Professor (a) Avaliador (a) (escrever nome e titulação):

Ciente do Professor Orientador:

Assinatura: _____

Data: _____

Ciente da Coordenação:

Assinatura: _____

Data: _____