

ANEXO 8-B

SOLICITAÇÃO DE PROVIDÊNCIAS PARA DEFESA PÚBLICA DE TCC

Aluno - _____

Contato: _____ e-mail _____ e-mail _____

TÍTULO: _____

MEMBROS TÍTULARES

Examinador 1 – Nome do Avaliador: _____

Instituição: _____

Curso: _____

Contatos: _____

Examinador 2 – Nome do Avaliador: _____

Instituição: _____

Curso: _____

Contatos: _____

MEMBROS SUPLENTE

Examinador 1 – Nome do Avaliador: _____

Instituição: _____

Curso: _____

Contatos: _____

Examinador 2 – Nome do Avaliador: _____

Instituição: _____

Curso: _____

Contatos: _____

PREVISÃO DA DEFESA

Data: ____/____/____ Horário: _____ Local: _____

SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

() TV e Vídeo () Data Show () CPU () Som () Outro: _____

Faculdade Patos de Minas – Patos de Minas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Orientador(a)

(Declaro ter conferido/ aprovado a versão final que está sendo depositada)