**SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA DE**

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC) DE GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ESTUDANTE** | |
| **Nome** |  |
| **Matrícula** |  |
| **e-mail** |  |
| **telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. TCC E DEFESA** | |
| **Título do TCC** |  |
| **Dia da defesa** |  |
| **Hora da defesa** |  |
| **Local/Plataforma** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. COMISSÃO EXAMINADORA** | | |
| **MEMBRO(A)** | **NOME, CARGO E INSTITUIÇÃO** | **TITULAÇÃO** |
| Orientador(a) |  |  |
| Examinador(a) 1 |  |  |
| Examinador(a) 2 |  |  |
| Examinador(a) 3  (se houver) |  |  |
| Suplente |  |  |

Assinatura do(a) estudante:

Assinatura (de acordo) do(a) Orientador(a):

Data do envio da solicitação:

• Este formulário deve ser enviado para o e-mail [monografiasfd@unb.br](mailto:monografiasfd@unb.br) em formato PDF.