**Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC**

**Centro de Artes – CEART**

**FORMULÁRIO PARA BANCA DE TCC**

**(Resolução Ceart nº. 01/2019)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do(a) acadêmico(a): | |
| E-mail: | |
| Telefone: | Matrícula: |
| Curso: | Semestre da defesa: |
| Título do TCC: | |

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **NOME** | **INSTITUIÇÃO** | **TITULAÇÃO** |
| Orientador(a) |  |  |  |
| E-mail: |  | | |
| Membro |  |  |  |
| E-mail: |  | | |
| Membro |  |  |  |
| E-mail: |  | | |
| Suplente |  |  |  |
| E-mail: |  | | |

Obs.: Para docentes da UDESC, informar e-mail institucional.

Data da Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora da Defesa: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Sala da Defesa (física ou virtual):