

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

**Centro de Ciências da Saúde e do Esporte – CEFID**

**Coordenação de Trabalhos de Conclusão de Curso – CTCC**

**FORMULÁRIO PARA BANCA DE TCC**

|  |
| --- |
| Nome completo do(a) aluno(a): |
| Curso: [ ] Fisioterapia (bacharelado)[ ] Educação Física (licenciatura)[ ] Educação Física (bacharelado) | Semestre da defesa: |
| Título do TCC: |
| Data da defesa:  | Horário:  | Local:  |

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **EMAIL** | **INSTITUIÇÃO** | **TITULAÇÃO** |
| Orientador(a) |  |  |  |
| Nome completo: |  |
| Coorientador(se houver) |  |  |  |
| Nome completo: |  |
| Membro |  |  |  |
| Nome completo: |  |
| Membro |  |  |  |
| Nome completo: |  |

Obs: Para docentes da UDESC, informar email institucional.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Graduando(a) |  | Orientador(a) |