



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC

ATENÇÃO:

*Todos os campos devem ser devidamente preenchidos de forma legível.
O campo de agendamento da banca deve ser assinado pelo orientador.
Este formulário deve ser entregue no ato de depósito de seu material.*

Aluno(a): _____ **Nº USP** _____

Orientador(a): _____

Título do trabalho: _____

***1º Examinador (Orientador)**

Nome completo: _____

Titulação: () Doutor () Associado () Outro: _____

Instituição: _____

Unidade: _____

Departamento: _____

*** 2º Examinador**

Nome completo: _____

Titulação: () Doutor () Associado () Outro: _____

Especialista externo USP: () Não () Sim Área: _____

(Neste caso será necessário anexar comprovante de titulação impresso.)

Instituição: _____

Unidade: _____

Departamento: _____

*** Suplente 2º Examinador (Opcional)**

Nome completo: _____

Titulação: () Doutor () Associado () Outro: _____

Especialista externo USP: () Não () Sim Área: _____

(Neste caso será necessário anexar comprovante de titulação impresso.)

Instituição: _____

Unidade: _____

Departamento: _____

***3º Examinador (Em caso de coorientação - Opcional)**

Nome completo: _____

Titulação: () Doutor () Associado () Outro: _____

Instituição: _____

Unidade: _____

Departamento: _____



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO - TCC

OBSERVAÇÃO:

Caso algum membro da banca for participar por videoconferência (Skype, Google Meet), informar o nome e o usuário aqui:

AGENDAMENTO DA BANCA:

Importante:

É de responsabilidade do orientador/orientando as tratativas para agendamento da banca com os examinadores escolhidos. O orientador/ orientando é responsável pelo encaminhamento dos trabalhos aos membros da banca examinadora.

Data: ____/____/____, **horário:** ____: ____

Ciente e de acordo: _____
Orientador