



## Universidade Federal do Ceará Campus de Quixadá

### ANEXO IV – SUGESTÃO DE BANCA AVALIADORA DE TCC

#### INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ALUNO(A) CONCLUINTE

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. Fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) TCC I (\_\_\_\_) TCC II

#### INFORMAÇÕES SOBRE O ORIENTADOR(A)

Nome: \_\_\_\_\_

#### O ALUNO ESTÁ APTO PARA A DEFESA?

(\_\_\_\_) Sim (\_\_\_\_) Não (neste, não é necessário fornecer os dados da defesa)

#### AVALIADORES

Prezado coordenador, enviamos abaixo uma lista com sugestão de avaliadores para compor a banca avaliadora de TCC.

Avaliador: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Avaliador: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Avaliador: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Suplente: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**TÍTULO DA MONOGRAFIA**

Título: \_\_\_\_\_

**RESUMO DA MONOGRAFIA**

**DATA SUGERIDA PARA DEFESA**

Período: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**ORIENTADOR(A)**

\_\_\_\_\_ Quixadá, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Prof(a).

Professor(a) Orientador(a)

**PARECER DO(A) COORDENADOR(A)**

(\_\_\_\_) Aprovado      (\_\_\_\_) Reprovado

\_\_\_\_\_ Quixadá, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Prof(a).

Coordenador(a) do Curso \_\_\_\_\_

**OBS.:** Este formulário deve ser encaminhado à Coordenação do Curso até 30 dias antes do término do período letivo.