

**TERMO DE AGENDAMENTO DE DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO  
– TCC DO CURSO CIÊNCIAS DA NATUREZA – LICENCIATURA PERANTE BANCA  
AVALIADORA**

Acadêmico(a): \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Data da Avaliação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; Horário: \_\_\_\_\_

Título do TCC : \_\_\_\_\_

Constituinte da Banca avaliadora do TCC	Titulação	Instituição/ Unidade Acadêmica	Endereço e contato (e – mail e número telefone)

Quadro: Identificação da banca avaliadora do TCC

OBSERVAÇÕES (SE HOVER):

---

---

---

---

Assinatura do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Recebido pelo Coordenador de TCC em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do coordenador de TCC \_\_\_\_\_