



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA  
CAMPUS SÃO GABRIEL

**FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE BANCA DE DEFESA  
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)**

Acadêmico(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Título do Trabalho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data prevista: \_\_\_\_\_

Horário previsto: \_\_\_\_\_

Membro Titular 1: \_\_\_\_\_

Membro Titular 2: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura Acadêmico(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Orientador

São Gabriel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO TCC

Sala: \_\_\_\_\_

Aprovação em Reunião da Comissão do Curso: \_\_\_\_\_