



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS



**Formulário de Indicação de Banca de Trabalho de Conclusão de Curso**

| Identificação            |                      |
|--------------------------|----------------------|
| <b>Nome do Discente:</b> | <input type="text"/> |
| <b>Nº de Matrícula:</b>  | <input type="text"/> |
| <b>Orientador:</b>       | <input type="text"/> |

| Dados Dos Membros Da Banca  |                      |
|---|----------------------|
| <b>Presidente da Banca</b>  |                      |
| <b>Nome:</b>  | <input type="text"/> |
| <b>Universidade / Instituição de origem:</b>                          | UFU                  |
| <b>Instituto / Faculdade a que está vinculado (ex: ICIAG, FECIV):</b> | <input type="text"/> |
| <b>E-mail:</b>  | <input type="text"/> |
| <b>1º Membro</b>  |                      |
| <b>Nome do 1º Membro:</b>   | <input type="text"/> |
| <b>Universidade / Instituição de origem:</b>                          | <input type="text"/> |
| <b>Instituto / Faculdade a que está vinculado (ex: ICIAG, FECIV):</b> | <input type="text"/> |
| <b>Cargo:</b>   | <input type="text"/> |
| <b>Grau de Titulação:<br/>(Caso não seja servidor da UFU)</b>         | <input type="text"/> |
| <b>E-mail:</b>  | <input type="text"/> |

| 2º Membro   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Nome do 2º Membro:</b>   | <input type="text"/> |
| <b>Universidade / Instituição de origem:</b>                          | <input type="text"/> |
| <b>Instituto / Faculdade a que está vinculado (ex: ICIAG, FECIV):</b> | <input type="text"/> |
| <b>Cargo:</b>   | <input type="text"/> |
| <b>Grau de Titulação:<br/>(Caso não seja servidor da UFU)</b>         | <input type="text"/> |
| <b>E-mail:</b>  | <input type="text"/> |

| Dados Da Defesa  |  |
|--|--|
| <b>Título do Trabalho:</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>Data da Defesa:</b>   | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>   |
| <b>Caso a Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso ocorra fisicamente:</b>               |  |
| <b>Local da Defesa:</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SALA: <input type="text"/></li> <li>• BLOCO: <input type="text"/></li> <li>• <i>CAMPUS</i>: <input type="text"/></li> <li>• <i>MUNICÍPIO</i>: <input type="text"/></li> </ul> |
| <b>Caso a Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso ocorra por <i>web</i> conference:</b> |  |
| <b>Programa no qual ocorrerá a defesa:</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>Horário previsto para o início da Defesa:</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>Horário previsto para o término da Defesa:</b>  | <input type="text"/>   |