**FICHA PARA MARCAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE TCC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador/a:** |  |
| **Estudante:** |  |
| **RGA:** |  |
| **E-mail estudante:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do trabalho**: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banca Examinadora** | |  |
| Presidente (nome/instituição): |  | |
| Integrante 1 (nome/instituição): |  | |
| Integrante 2 (nome/instituição): |  | |
| Suplente (nome/instituição): |  | |

\* Se houver integrante externo ao DEHIS/UFMT, informar o e-mail para contato aqui:

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, horário e local (sala IGHD)**: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caso a defesa ocorra remotamente** | |  |
| a. Justificativa: |  | |
| b. Plataforma e acesso (link) à sala virtual: | |  |