**ANEXO E – FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE DEFESA DE TCC**

****

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO

CAMPUS PETROLINA ZONA RURAL

**FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE DEFESA DE TCC**

**(preenchido pelo/a orientador/a)**

**ALUNO (A):**

**TÍTULO DO TCC**:

**RESUMO DO TRABALHO (Conforme Manual do TCC)**:

|  |
| --- |
|  |

**DATA E HORÁRIO DA DEFESA:**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, **ÀS** \_\_\_\_\_\_**HORAS E** \_\_\_\_\_**MINUNTOS.**

**FORMAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA:**

**1º EXAMINADOR (Orientador)**

NOME COMPLETO:

ÚLTIMA TITULAÇÃO:

INSTITUIÇÃO E ÁREA DE ATUAÇÃO:

**2º EXAMINADOR (externo)\***

NOME COMPLETO:

ÚLTIMA TITULAÇÃO:

INSTITUIÇÃO E ÁREA DE ATUAÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

CPF:

E-MAIL:

**3º EXAMINADOR**

NOME COMPLETO:

ÚLTIMA TITULAÇÃO:

INSTITUIÇÃO E ÁREA DE ATUAÇÃO:

**SUPLENTES**

**1º SUPLENTE:**

NOME COMPLETO:

ÚLTIMA TITULAÇÃO:

INSTITUIÇÃO E ÁREA DE ATUAÇÃO:

**2º SUPLENTE (Externo)\***

NOME COMPLETO:

ÚLTIMA TITULAÇÃO:

INSTITUIÇÃO E ÁREA DE ATUAÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

CPF:

E-MAIL:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Orientador/a

Obs.: Não bloquear o arquivo, pois o Professor Responsável pelo TCC precisa copiar os dados do Formulário para alimentar o SUAP

\*No caso de Membro Externo ao IFSertãoPE preencher as informações adicionais.