



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO E DEFESA DE TCC

Eu, _____, orientador(a) do(a) aluno(a) _____, após a conclusão dos trabalhos de orientação do TCC na modalidade de () artigo () monografia, tendo _____ como _____ Título " _____ " **AUTORIZO** o depósito do referido documento para fins de submissão perante à **banca examinadora abaixo designada:**

DADOS DA BANCA

Data: ____/____/____ Horário: _____

() Presencial

() *Online* pelo link: _____

Examinador 1:

Nome:

Celular:

E-mail:

Examinador 2:

****Caso o examinador seja externo:**

() *Especialista* () *Mestre* () *Doutor*

RG: _____ CPF: _____

Nome:

Celular:

E-mail:

Suplente:

Nome:

Celular:

E-mail:

Campo Grande/MS ____/____/____

Assinatura do(a) orientador(a)