# AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA DO TCC

Eu, prof(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador(a) do Trabalho de Conclusão de Curso intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, de autoria do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso de Bacharelado em Artes Visuais, solicito a confirmação do agendamento de banca examinadora formada pelos seguintes membros:

1. Professor(a) orientador(a):
2. Professor(a) avaliador(a):
3. Professor(a) avaliador(a):

Dia: / / Horário:

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  | Prof(a). ............................................................Orientador(a) |  |
| --- | --- | --- |