



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

**COMPOSIÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA DEFESA DE TRABALHO DE  
CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA**

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

Nome do(a) residente:	
Programa de Residência:	Área Profissional:
Título do TCC:	Modalidade:
Professor(a) / Profissional orientador(a):	
Professor(a) / Profissional coorientador(a) (se houver):	

**2 – LOCAL E DATA**

Local:	Data:	Horário:
--------	-------	----------

**3 – MEMBROS DA BANCA**

Nome do(a) orientador(a):	Titulação:	Instituição onde obteve a titulação:
Cargo/setor/instituição:	E-mail:	
Nome do(a) coorientador(a) (se houver):	Titulação:	Instituição onde obteve a titulação:
Cargo/setor/instituição:	E-mail:	
Nome do(a) examinador(a):	Titulação:	Instituição onde obteve a titulação:
Cargo/setor/instituição:	E-mail:	
Nome do(a) examinador(a):	Titulação:	Instituição onde obteve a titulação:
Cargo/setor/instituição:	E-mail:	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA / HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE

**ORIENTAÇÕES:**

- 1) A banca examinadora deve ser constituída pelo(a) orientador(a), coorientador(a), se houver, e por mais 2 (dois) membros examinadores, atendendo aos requisitos estipulados no Despacho Orientador de TCC da COREMU.
- 2) A solicitação de composição da banca examinadora deverá ser entregue pelo(a) orientador(a) ao tutor(a) e coordenador(a) de programa, com antecedência mínima de 30 dias à data da defesa, para análise e aprovação/reprovação.
- 3) O(a) orientador(a), assim que aprovada a solicitação de composição de banca, deverá enviar este documento assinado à secretaria da COREMU, por *e-mail*, com antecedência mínima de 15 dias à data da defesa, para confecção do certificado de orientação/participação de banca examinadora.

**Solicitado por:**

\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do(a) orientador(a)

\_\_\_\_\_

Data

**Aprovado por:**

\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do(a) tutor(a)

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do(a) coordenador(a)

\_\_\_\_\_

Data