**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

O(A) estudante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) na disciplina Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), semestre letivo 20\_\_\_/1, do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Ensino de Ciências e Matemática do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, Câmpus Itumbiara, tendo finalizado as etapas referentes à execução e redação de seu Trabalho de Conclusão de Curso intitulado "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_", sob a orientação do(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita o agendamento da Defesa Pública do referido trabalho para o dia \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, às \_\_\_h\_\_\_min, na sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFG – Câmpus Itumbiara.

Para a avaliação do Trabalho de Conclusão de Curso, o(a) estudante, em comum acordo com o(a) professor(a) orientador(a), indica os seguintes integrantes para a composição da Banca Avaliadora do referido trabalho.

|  |  |
| --- | --- |
| **Composição da Banca Avaliadora** | **Instituição** |
| **Orientador(a):**Prof(a). |  |
| **Avaliador(a) 1:**  |  |
| **Avaliador(a) 2:** |  |
| **Suplente:**  |  |

O membro suplente somente deverá assinar a Ata da defesa e a Folha de Aprovação do trabalho, caso substitua efetivamente um dos membros titulares da Banca de Avaliação, em caso de impedimento ou impossibilidade de participação de algum destes.

Itumbiara-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do/a estudante)Estudante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do/a professor/a orientador/a)Orientador(a) |