



SOLICITAÇÃO PARA DEFESA DE MONOGRAFIA		
Nome do aluno:	Matrícula do aluno:	
Projeto 2/ turma:	Telefone do aluno:	
Orientador:	Telefone do orientador:	
TÍTULO DA MONOGRAFIA		
_____ _____ _____		
DATA DA DEFESA:	Hora:	Local:
BANCA EXAMINADORA (em letra de forma legível)		
Presidente da Banca: Titulação (graduado,mestre, doutor): Departamento:		
Examinador 1: Titulação (graduado,mestre, doutor): Depto. e/ou Unidade Acadêmica e Instituição:		
Examinador 2: Titulação (graduado,mestre, doutor): Depto. e/ou Unidade Acadêmica e Instituição:		
Suplente: Titulação (graduado,mestre, doutor): Depto. e/ou Unidade Acadêmica e Instituição:		
ATENÇÃO: Este pedido deverá ser feito com pelo menos 15 dias de antecedência da data prevista para a defesa da monografia. O agendamento do espaço, a elaboração das atas e folhas de defesa é atribuição da Coordenação de Curso. Após a defesa, uma ata e uma folha de defesa assinadas devem voltar à Coordenação de Curso juntamente com a lista de presença para que a nota atribuída seja encaminhada à Secretaria de Graduação para as providências administrativas.		

São Gonçalo, ___ de ___ de 2018

Assinatura do (a) orientador (a) ou do (a) Coordenador (a) do Curso



Lista de Presença

Data da defesa:

Título da Monografia:

Aluno:

1-	_____	Matr.:	_____
2-	_____	Matr.:	_____
3-	_____	Matr.:	_____
4-	_____	Matr.:	_____
5-	_____	Matr.:	_____
6-	_____	Matr.:	_____
7-	_____	Matr.:	_____
8-	_____	Matr.:	_____
9-	_____	Matr.:	_____
10-	_____	Matr.:	_____
11-	_____	Matr.:	_____
12-	_____	Matr.:	_____
13-	_____	Matr.:	_____
14-	_____	Matr.:	_____
15-	_____	Matr.:	_____
16-	_____	Matr.:	_____
17-	_____	Matr.:	_____
18-	_____	Matr.:	_____
19-	_____	Matr.:	_____
20-	_____	Matr.:	_____

Presidente da Banca : _____