



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS

ANEXO B

MODELO DE REQUERIMENTO DE BANCA AVALIADORA

Senhor(a) Professor(a) Supervisor(a) do Trabalho de Conclusão de Curso,

eu, Prof. _____, venho requerer composição de Banca Avaliadora para o Trabalho de Conclusão de Curso intitulado:

--

Integrantes do grupo do Trabalho de Conclusão de Curso:

Nome	Telefone	e-mail

Composição da Banca Examinadora:

Nome e titulação	Instituição	Telefone
Orientador:		
Banca:		
Banca:		
Coorientador:		

_____ de _____ de _____.

(A ser preenchido pelo Prof. Supervisor do TCC) =====

O trabalho será
apresentado na data:

--	--	--

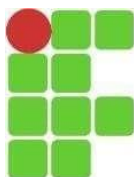
Horário:

--

Local:

Assinatura do(s) estudante(s)

Assinatura do(a) Orientador(a)



Av. Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08, Plano Diretor Sul.
77.020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Página 01 de 01