**CURSO DE XXXXXXXX**

**Campo Grande/MS, XX de XXXX de XXXX.**

**REQUERIMENTO DE DEFESA**

**( X ) Trabalho de Conclusão de Curso**

Nos termos do Regulamento de Trabalho de Conclusão de Curso (RESOLUÇÃO Nº 595-COGRAD/UFMS) e do Regulamento dos Cursos de Graduação (RESOLUÇÃO Nº 430-COGRAD/UFMS) da UFMS, submeto à apreciação do Colegiado de Curso do Curso de XXXXXX o agendamento da Defesa do Trabalho de Conclusão de Curso do(a) estudante **Xxxxxxx** – **RGA XXXX.XXXX.XXX-X**.

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DO TRABALHO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**BANCA EXAMINADORA PROPOSTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **INSTITUIÇÃO** | **MEMBRO** |
| **T** | **S** |
| **Membro 1 (ORIENTADOR/PRESIDENTE)** | **UFMS** | **X** |  |
| **Membro 2**  |  | **X** |  |
| **Membro 3** |  | **X** |  |
| **Membro 4 (suplente, indicar se possível)** |  |  | **X** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**T = Titular S = Suplente**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DIA** | **MÊS** | **ANO** | **HORÁRIO** | **DIA DA SEMANA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ORIENTADOR(A)**Prof(a). Dr(a). XXXXXX** |