Maringá, de de 202\_\_\_.

À

**Coordenação da disciplina Trabalho de Graduação (9502-31)**

Universidade Estadual de Maringá

**Senhora Coordenadora**:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar à esta coordenação, providências para a minha defesa da MONOGRAFIA de Conclusão de Curso intitulada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro que o texto e os resultados contidos neste trabalho são originais e assumo total responsabilidade em relação a plágio comprovado.

Anexo **o arquivo da**  MONOGRAFIA de TCC em pdf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**SUGESTÃO DO(A) ORIENTADOR(A)**:

DATA DA DEFESA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_. HORÁRIO: \_\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_\_ (observação: verificar antes na secretaria do DFI se o local estará livre)

BANCA EXAMINADORA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROFESSOR(A)** | **INSTITUIÇÃO** | **OBSERVAÇÃO** |
| 01 | Dr(a). | DFI/UEM | Presidente (orientador(a)) |
| 02 | Dr(a). |  | Membro. |
| 03 | Dr(a). |  | Membro |
| 04 | Dr(a). |  | Suplente |
| 05 | Dr(a). |  | Suplente |

\***Os suplentes somente se o orientador achar necessário.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

Observação. Deverá ser solicitada com antecedência **mínima de 20 dias da data prevista para a defesa**.