

REQUERIMENTO DE ENTREGA DO TCC

Nome: _____ RA: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Email: _____

Curso: _____

Tema: _____

Professor (a) orientador(a): _____

Nº de cópias: () 1 cópia () 2 cópias () 3 cópias

OBS.: _____

SEREI EXAMINADO EM:

() BANCA APRESENTAÇÃO ORAL (vale nota máxima, 10,00 - dez) ..

() PROVA ESCRITA (vale nota 8,0 - oito).

Obs: A nota mínima para aprovação é 7,0 (sete)

Anexo o comprovante de orientação? () sim () não

São Paulo, ____/____/____

Assinatura Aluno

PROTOCOLO DE ENTREGA DO TCC

Nome: _____ RA: _____

Nº de cópias: _____

SEREI EXAMINADO EM:

() BANCA APRESENTAÇÃO ORAL (vale nota máxima, 10,00 - dez) ..

() PROVA ESCRITA (vale nota 8,0 - oito).

Obs: A nota mínima para aprovação é 7,0 (sete)

Anexo o comprovante de orientação? () SIM / () NÃO