****

**MESTRADO PROFISSIONAL EM MATEMÁTICA EM REDE NACIONAL - PROFMAT**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA**

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE TCC |

À Coordenação do PROFMAT – UFRPE.

Vimos por meio deste solicitar deferimento da data e do nome de professores(as) sugeridos(as) para compor a Banca de Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) de Mestrado intitulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Nome do(a) Discente (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Equipamento(s) Necessário(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data de Realização da Banca: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
* Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Função | CPF | IES |
|  | Orientador(a) |  |  |
|  | Membro externo |  |  |
|  | Membro interno |  |  |
|  | Suplente externo |  |  |
|  | Suplente interno |  |  |

Nome completo dos(as) Avaliadores(as)

Links dos Currículos Lattes dos avaliadores:

Ciente das normas para a defesa de TCC.

Recife,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Discente

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER ENTREGUE PREENCHIDO**

* Nome do(a) Discente:
* Título do Trabalho:
* Resumo:
* Palavras Chave:
* Componentes da Banca:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Orientador(a))

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Para uso da Coordenação:* |
| Deferido ( ) Indeferido ( )Local: sala \_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_ª Reunião do CCD/PROFMATRealizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |