REGISTRO DE DEFESA DE MONOGRAFIA / TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DOS(AS) ESTUDANTE(S) E TRABALHO** |  |  |  |
| Nome completo do estudante |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
|  |  |
| Nome completo do estudante |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
|  |  |
| Nome completo do estudante |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
|  |  |
| Nome completo do estudante |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
|  |  |
| Título do trabalho |  |
| Trabalho será | ( ) Monografia ( ) Trabalho Prático |
| Data e hora da defesa | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_:\_\_\_ |
| Local da defesa (informar o endereço eletrônico /link) |  |

**COMPOSIÇÃO DA BANCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORIENTADOR(A)\* |  |  |  |
| Nome completo |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Unidade no SEI\*\* |  |

\* O orientador deverá ser, obrigatoriamente, um(a) **professor(a)** **do quadro efetivo da UFMG.**

\*\* **A Unidade no SEI** (Sistema Eletrônico de Informação) geralmente inicia com a Unidade da UFMG e depois o setor ao qual pertence o servidor (ex: FAFICH-SECCGRJOR). A Unidade SEI pode ser consultada pelo servidor na tela inicial do SEI, na parte superior (lado direito).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COORIENTADOR(A) (se houver)\*\*\* |  |  |  |  |
| Nome completo |  |
| Matrícula UFMG |  |
| E-mail |  |
| Unidade no SEI |  |
| CPF1 |  |

\*\*\* O coorientador(a) poderá ser docente (da UFMG ou outra instituição), mestrando, doutorando ou profissional da área.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EXAMINADOR(A) (1) |  |  |  |
| Nome completo |  |
| E-mail |  |
| É **docente** ou **servidor ativo/inativo** da UFMG  | ( ) Não1 (Informar o CPF no próximo campo)( ) Sim2 (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo) |
| CPF1 |  |
| Instituição que pertence1 |  |
| Unidade no SEI2 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EXAMINADOR(A) (2) (se houver) |  |  |  |
| Nome completo |  |
| E-mail |  |
| É **docente** ou **servidor ativo/inativo** da UFMG  | ( ) Não1 (Informar o CPF no próximo campo)( ) Sim2 (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo) |
| CPF1 |  |
| Instituição que pertence1 |  |
| Unidade no SEI2 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EXAMINADOR(A) (3) (se houver) |  |  |  |
| Nome completo |  |
| E-mail |  |
| É **docente** ou **servidor ativo/inativo** da UFMG  | ( ) Não1 (Informar o CPF no próximo campo)( ) Sim2 (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo) |
| CPF1 |  |
| Instituição que pertence1 |  |
| Unidade no SEI2 |  |

**Importante: Este formulário deverá ser devidamente preenchido e enviado para o e-mail:**

**jornalismo@fafich.ufmg.br** **em até 15 dias antes da data da defesa.**