



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES PÚBLICAS

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	

CO-ORIENTADOR(A) (se houver)	
Nome completo	
Matrícula UFMG	
E-mail	
Unidade no SEI	

EXAMINADOR(A) (1)	
Nome completo	
E-mail	
É docente ou servidor ativo/inativo da UFMG	() Não ¹ (Informar o CPF no próximo campo) () Sim ² (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo)
CPF ¹	
Unidade no SEI ²	

EXAMINADOR(A) (2) (se houver)	
Nome completo	
E-mail	
É docente ou servidor ativo/inativo da UFMG	() Não ¹ (Informar o CPF no próximo campo) () Sim ² (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo)
CPF ¹	
Unidade no SEI ²	

EXAMINADOR(A) (3) (se houver)	
Nome completo	
E-mail	
É docente ou servidor	() Não ¹ (Informar o CPF no próximo campo) () Sim ² (Informar a Unidade no SEI no segundo campo abaixo)

ativo/inativo da UFMG	
CPF ¹	
Unidade no SEI ²	
