



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPIRITO SANTO
Centro de Educação Física e Desportos

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TCC E INDICAÇÃO DE BANCA
EXAMINADORA**

Professor Orientador (a): _____

Graduando (a): _____

Graduando (a): _____

Título do TCC: _____

Data da Defesa: Semana Acadêmica do CEFD/UFES

1º dia: () ___ / ___ / ___

2º dia: () ___ / ___ / ___

3º dia: () ___ / ___ / ___

BANCA EXAMINADORA:

Presidente (Prof. Orientador): _____

Examinador 1: _____

Examinador 2: _____

DECLARO que o conteúdo expresso neste trabalho é de minha total responsabilidade. Estou ciente de que a constatação de PLÁGIO implicará em reprovação na unidade curricular de Seminário de Projetos (TCC).

Graduando (a)

Graduando (a)

Professor Orientador

De acordo com a solicitação de defesa e indicação de banca examinadora.