



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE DIREITO
COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DO ESTADO

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

DADOS DO ESTUDANTE E TRABALHO

Nome completo	
Matrícula UFMG	
E-mail	
Telefone	
Título do trabalho	
Data e hora da defesa	Dia __/__/__ às __h__min
Local da defesa (para sessão virtual, informar o endereço eletrônico)	

COMPOSIÇÃO DA BANCA

Nome completo do Orientador(a)	
Matrícula UFMG	
E-mail	
Nome completo do Coorientador(a), se houver	
Matrícula UFMG	
E-mail	
Nome completo do Examinador (1)	
E-mail	
CPF*	
Nome completo do Examinador (2)	
E-mail	
CPF*	