# ANEXO 4

# 

# ENCAMINHAMENTO DE QUALIFICAÇÃO / DEFESA DO TRABALHO DE GRADUAÇÃO

Araras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alunos do Curso Superior de Tecnologia em Sistemas para Internet, venho por meio deste, solicitar a COTG o encaminhamento do Trabalho de Graduação de minha autoria, desenvolvido sob a orientação dos professores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para banca de

( ) Qualificação ( ) Defesa

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

Aluno

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

Orientador Orientador

**Via secretaria**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PROTOCOLO DO ALUNO**

A Secretaria Acadêmica da Faculdade de Tecnologia de Araras – Antonio Brambilla atesta para os devidos fins ter recebido no dia \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_, requerimento de encaminhamento para ( ) Qualificação ou ( ) Defesa do Trabalho de Graduação do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso Superior de Tecnologia em Sistemas para Internet.

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

Carimbo e assinatura do responsável

Secretaria Acadêmica

**Via aluno**

**PEDIDO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA DE TRABALHO DE GRADUAÇÃO**

**Procedimentos Secretaria Acadêmica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso e Período:** |  |
| **Aluno:** |  |
| **Tipo (Qualif/Def):** |  |
| **Data e Horário:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BANCA** | **NOME** | **INSTITUIÇÃO** | **VIA SKYPE?** |
| **Orientador** |  |  |  |
| **Orientador** |  |  |  |
| **Membro I** |  |  |  |
| **Membro I** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Haverá uso de projetor multimídia? (Sim/Não) |  |
| Haverá uso de equipamento para videoconferência? (Sim/Não) |  |
| Quem encaminhará os exemplares para a banca? (discente ou secretaria) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinaturas do Orientador** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Orientador**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Coordenador do Curso** |

*Informações dos docentes/convidados externos (IMPRESCINDÍVEIS)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome, endereço completo com CEP, telefone, e-mail, CPF** |  |