Prezado(a) Coordenador(a),

Solicito a V. Sra. autorização para o Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) de meu/minha orientando(a), aluno(a) regular do **PPGRSOCIO**:

**Obs.:** Todos os campos são de preenchimento obrigatório. Caso algum dado não seja informado, o formulário será devolvido ao requerente para a inserção das informações faltantes.

|  |
| --- |
| **Orientando(a):** |
| **Matrícula:** |
| **E-mail:** |
| **Data: Horário:** |
| **Local / Link (se for on-line):** |
| **Modalidade do TCC:** Dissertação / Intervenção Pedagógica / Material pedagógico |
| **Título do TCC:** |
| **Área de Concentração:** Ensino de sociologia |
| **Linha de Pesquisa:** Educação, escola e sociedade / Juventude e questões contemporâneas / Práticas de ensino e conteúdos curriculares |
| **Projeto de Pesquisa de Vinculação:** *Colocar aqui o título do projeto de pesquisa de seu orientador(a) vinculado ao seu Trabalho de Conclusão de Cuso.* |
| **Coorientador (se houver):** |

Os nomes dos professores propostos para compor a Banca Examinadora são:

**Titulares**

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador(a)Contato:E-mail:CPF: | Instituição: **PPGRSOCIO/UFU** |
| Membro(a) Interno(a):Contato:E-mail:CPF: | Instituição: **UFU** |
| Membro(a) Externo(a):Contato:E-mail:CPF: | Instituição: |

**Suplentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Membro(a) Interno(a):Contato:E-mail:CPF: | Instituição: **UFU** |
| Membro(a) Externo(a):Contato:E-mail:CPF: | Instituição: |

Informo que todos os membros da banca já estão devidamente contatados, concordantes e com disponibilidade na data e horário solicitado.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Orientador(a)

A Secretaria do PPGRSOCIO solicita, as seguintes informações, sobre o/a professor **convidado/a externo/a**:

**Obs.:** Este quadro deve ser preenchido somente caso haja a necessidade de solicitar recursos financeiros para cobrir as despesas de um **convidado(a) externo(a)** que presidirá a banca **presencialmente na UFU**. A solicitação estará sujeita à apreciação do Colegiado e dependerá da disponibilidade financeira no momento da solicitação, **não sendo garantia de aprovação**.

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **CPF:** |
| **Data de Nascimento:** |
| **Contato:****E-mail:** |
| **Endereço:****Número:****Bairro:****Complemento:****Cidade:****Estado:** |
| **Banco:** |
| **Agência:** |
| **Conta Corrente:** |

**Diárias e Passagens**

|  |
| --- |
| **Saída** |
| Origem:Data e horário de saída: |
| **Retorno** |
| Destino:Data e horário de retorno: |
| Quantidade de diárias: |
| Aéreo ( ) / Ônibus ( ) / Veículo da UFU ( ) |
| Hospedagem: Sim ( ) / Não ( ) |
| Refeição: Sim ( ) / Não ( ) |