



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2276

### REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TRABALHO FINAL DE CURSO Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Engenharia Metalúrgica com Ênfase em Siderurgia

Eu, orientador do estudante apresentado, solicito ao Colegiado do Curso a aprovação deste requerimento para a defesa de Trabalho Final de Curso, conforme informações a seguir:

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Título:			
<input type="text"/>			
BANCA EXAMINADORA			
<b>Informações Necessárias para ORIENTADOR(A), COORIENTADOR(A), MEMBROS INTERNOS E EXTERNOS:</b> nome completo, instituição (e sigla), e-mail, SIAPE e CPF. Titulação: “área de formação”, instituição que cursou, ano de início e conclusão.			
Orientador(a):			
<input type="text"/>			
Coorientador(a) (Quando houver):			
<input type="text"/>			
Membro interno:			
<input type="text"/>			
Membro externo:			
<input type="text"/>			
Data e Horário:	<input type="text"/>	Local:	<input type="text"/>

### REQUISITOS EXIGIDOS PARA A DEFESA

1- Ter redigido o Trabalho de Conclusão Final em formato de monografia ou artigo científico, conforme aborda o Art. 52 do ROD.

Cumprido  Não cumprido

2- Respeitar as normas de publicação de trabalhos acadêmicos do IFES

Cumprido  Não cumprido

3- Ser submetido à Comissão Examinadora (3 cópias), após integralizar a carga horária mínima exigida pelo curso, como respeitar o prazo de 30 dias antes da defesa.

Cumprido  Não cumprido

Vitória – ES,  de  de .

\_\_\_\_\_  
Orientador(a) – Assinatura/Carimbo

**Parecer do Colegiado:**

Deferida  Indeferida

Justificativa:

--------------

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) – Assinatura/Carimbo