**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**CENTRO DE ARTES**

**COLEGIADO DOS CURSOS**

**FORMULÁRIO PARA CONFECÇÃO DA ATA DE DEFESA DE TRABALHO DE GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Aluno (a): | |
| Curso: | |
| Nº de Matrícula: | |
| Telefones: | |
| E-mail: | |
| Título do Trabalho: | |
| Dia: |  |
| Horário de início: |  |
| Local: |  |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| Orientador (a): |
| Professor (a): |
| Professor (a): |

**Obs: Deve constar nos dados dos membros da Banca: especialidade do professor (ex: mestre ou doutor.**