

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CENTRO DE ARTES

COLEGIADO DO CURSO DE MÚSICA

**FORMULÁRIO PARA CONFECÇÃO DA**

**ATA DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)**

**(CURSO DE MÚSICA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: | ( ) Licenciatura ( ) Bacharelado |
| Nome do aluno(a): |  |
| Telefones: |  |
| Email: |  |
| Número de matrícula: |  |
| Título do trabalho: |  |
| Dia: |  |
| Horário de início: |  |
| Local: |  |

Banca examinadora (incluir a titulação dos professores: Dr. ou Ms.)

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador (a): |  |
| Professor (a): |  |
| Professor (a): |  |
| Outro professor (a) (se necessário): |  |