**SUGESTÃO DE COMISSÃO JULGADORA DE TCC**

**(dados solicitados no sistema)**

**NOME DO(A) ALUNO(A): NÚMERO USP**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANO DE INGRESSO: Turma: AREA DO TCC:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ORIENTADOR(A): NÚMERO USP**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**TÍTULO DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

**Datas e horarios de defesa [indicar até tres datas/horarios confirmados pelos professores sugeridos]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**LISTA DE NOMES SUGERIDOS PARA A BANCA**

**TITULAR 1 –ORIENTADOR - NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÕES)**

|  |
| --- |
|  |

TELEFONE: CELULAR ENDEREÇO ELETRÔNICO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informar a Titulação |  | Docente, pesquisador, assistente, doutor, pós-doutor, livre-docente, titular, etc.  |  |  |

**TITULAR 2 - NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÕES)**

|  |
| --- |
|  |

TELEFONE: CELULAR ENDEREÇO ELETRÔNICO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informar a Titulação |  | Docente, pesquisador, assistente, doutor, pós-doutor, livre-docente, titular, etc.  |  |  |

**TITULAR 3 - NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÕES)**

|  |
| --- |
|  |

TELEFONE: CELULAR ENDEREÇO ELETRÔNICO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informar a Titulação |  | Docente, pesquisador, assistente, doutor, pós-doutor, livre-docente, titular, etc.  |  |  |

**SUPLENTE 1 - NOME COMPLETO (SEM ABREVIAÇÕES)**

|  |
| --- |
|  |

TELEFONE: CELULAR ENDEREÇO ELETRÔNICO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informar a Titulação |  | Docente, pesquisador, assistente, doutor, pós-doutor, livre-docente, titular, etc.  |  |  |

 LOCALIDADE: DATA: