**REQUERIMENTO**

**CADASTRO DE BANCA DE DEFESA DE TCC - SISTEMA SIGAA**

**Dados do/a acadêmico/a:**

Discente:

Matrícula:

**Dados da defesa:**

Local:

Data:

Hora:

**Dados do trabalho:**

Título:

Palavras-chave:

Páginas:

Grande área:

Área:

Resumo:

Observação (se houver):

**Dados da banca (Caso haja algum membro externo à UNIR, indicar CPF, titulação e instituição de vínculo):**

Presidente:

Membro:

Membro:

Porto Velho, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor/a orientador/a