SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO TOCANTINS/CAMETÁ
FACULDADE DE LINGUAGEM LETRAS PORTUGUÊS

REQUERIMENTO PARA CONSTITUIÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE TRABALHO DE CURSO (TC)

Sr. Diretor da Faculdade de Linguagem Letras Português,

Eu,_____, Siape nº_____, docente da Faculdade de Linguagem Letras Português do Campus de Cametá da UFPA, requeiro ao Colegiado da Faculdade a constituição da banca de defesa do Trabalho de Curso do(a) discente abaixo citada, que está sob minha orientação, tendo em vista que a versão do trabalho apresentada pelo(a) aluno(a) já atende às exigências estabelecidas pela normativa de TC em vigência.

IDENTIFICAÇÃO

Estudante Inserir o nome completo do(a) aluno(a)

Matrícula Inserir o número de matrícula do(a) aluno(a)

Campus/Polo Informar o nome do Campus de Cametá ou de um dos Polos Universitários

Trabalho de Curso (TC)

Título _____

Orientador(a) _____

Coorientador(a) _____

Quant. páginas _____

Natureza do TC

( ) Monografia ( ) Artigo Científico ( )_____

Grande área de Conhecimento do TC: Linguística, Letras e Artes **Área:** Letras

Subárea: ( ) Ensino de Língua Portuguesa ( ) Ensino de Literatura
( ) Teoria e Análise Linguística ( ) Teoria e Análise Literária
( ) Didática das línguas ( ) Prática de ensino
( ) Linguística Aplicada ( ) Literatura Comparada
( )_____

RESUMO DO TC

[Inserir o texto completo aqui]

Palavras-chave: palavra 1; palavra 2; palavra 3; palavra 4; palavra 5.

COMPOSIÇÃO DA BANCA AVALIADORA

Orientador(a)	Inserir o nome completo com titulação	Sigla da Instituição: UFPA
Avaliador(a)	Inserir o nome completo com titulação	Sigla da Instituição: UFPA
Avaliador(a)	Inserir o nome completo com titulação	Sigla da Instituição: UFPA

Sugestão de local, data e hora da defesa do TC

Local	Campus Universitário do Tocantins/Cametá (PA)
Sala virtual	https://www... (se houver)
Data	de mês de ano
Horário	A partir das 00h00min

ESPAÇOS E EQUIPAMENTO(S) NECESSÁRIOS

( ) Sala de defesa ( ) Datashow ( ) Quadro branco ( )_____

Cametá (PA), dd/mm/aaaa.

Assinatura do(a) professor(a)-orientador(a) requerente