

Membros Titulares – 3 (três) membros

Membros Suplentes – 3(três) membros

SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO JULGADORA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS FUNDAMENTAIS PARA A SAÚDE

Nome do Aluno: _____

Nome do Orientador: _____

Título do TCC:

Membros Titulares

1. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

2. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

3. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Membros Suplentes

1. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

2. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

3. Nome completo (sem abreviação): _____

Cargo Atual: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Data: ____/____/____

De acordo: _____

Assinatura do Orientador