João Pessoa, **27 de março de 2018**

**SOLICITAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE TCC**

**Docente: Matrícula SIAPE:**

 

Solicito à Coordenação de Graduação de Farmácia cadastro de Banca de Defesa de TCC qualificado abaixo:

**Discente: Matrícula:**

 

**Título do TCC:** (Máx 200 caracteres com espaço)

****

Em conformidade com o Art. 17 da Resolução 01/2017 do CCGF, indico o nome dos seguintes membros para compor a banca examinadora:

**Titulares:**





**Suplentes:**





**Docente**

**\*OBS.: Nos casos em que se convide um membro da banca que NÃO seja docente da UFPB, o sistema SIGA/UFPB solicita os seguintes dados adicionais:**

**CPF:**

**E-mail:**

**Instituição de vínculo:**

**Formação máxima:**

**Ano de conclusão:**