



Universidade Federal do Espírito Santo - UFES
Centro de Ciências da Saúde – CCS
Departamento de Fonoaudiologia
Colegiado do Curso de Fonoaudiologia

CARTA DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA E INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA

Vitória, ____/____/____

À Coordenadora da disciplina: Profa Dra _____

Prezada Coordenadora,

Venho por meio desta indicar os **Membros da Banca** e **Solicitar data da Defesa do TCC** do(s) aluno(s) _____ intitulado

_____ sob minha orientação e co-orientação de _____ (se necessário).

Os membros da banca já confirmaram disponibilidade e interesse. Estão dispostos abaixo:

Profa. Dra.	Orientador
Prof. Dr	Co-Orientador (se necessário)
Profa. Dra.	Membro Titular Interno – UFES
Prof Dr	Membro Titular Externo – XXXXX
Prof Dr	Membro Suplente – XXXXX

Respeitosamente,
Peço deferimento.

[assinatura e carimbo do orientador]