

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO FINAL DE CURSO

O(a) aluno(a) _____, do Curso de Mestrado em Tecnologia da Informação aplicada à Biologia Computacional, vem respeitosamente requerer à Direção Acadêmica a defesa de seu Trabalho de Conclusão Final de Curso com base no Art. 66 do Regimento Geral da Pós-Graduação da Faculdade Infórium de Tecnologia - FIT.

Nestes termos, pede deferimento.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)

Parecer do(a) Orientador(a) do(a) Candidato(a).

O(a) requerente () está () não está em condições de apresentar sua dissertação.

Data: de _____ de _____.

Orientador(a) do(a) Candidato(a)

Parecer do(a) Coordenador(a) do Curso.

Deferido

Indeferido

Data: __ de _____ de _____.

Coordenador(a) do Curso

Parecer do Registro Acadêmico

Créditos: () deferido () indeferido

Data: ____/____/____

Nome do(a) Funcionário(a): _____

Parecer do Setor Financeiro

Data: ____/____/____

() deferido () indeferido

Nome do(a) Funcionário(a): _____

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO FINAL DE CURSO

A Prof^ª Dr^ª. Rosângela Silqueira Hickson Rios, Coordenadora do curso de Mestrado em Tecnologia da Informação aplicada à Biologia Computacional vem respeitosamente requerer à Direção Acadêmica, as providências para a defesa de Trabalho de Conclusão Final de Curso do(a) aluno(a) _____ com o Título: “ _____ ”, no formato de _____, conforme Resolução 005-2015 - Direção Acadêmica.

() Defesa Pública () Defesa sob sigilo (anexar justificativa de proteção intelectual)

Data da defesa: _____ de _____ de _____.

Horário: _____

Banca Examinadora:

Orientador(a): Professor(a) _____

Membro: Professor(a) _____

Membro: Professor(a) _____

Suplente: Professor(a) _____

Nestes termos, pede deferimento.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Coordenadora do Curso

FORMULÁRIO PARA CADASTROS DOS PROFESSORES

Nome:		
Endereço:	Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		
Telefone: ()	Celular: ()	
Data Nascimento:	Naturalidade:	
Identidade:	CPF:	
Mãe:		
Pai:		
Número: PIS, PASEP ou INSS		

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO

ATENÇÃO:

A Faculdade Infórium de Tecnologia trabalha com os seguintes Bancos: _____ . Pagamento em outros Bancos será debitado do valor referente ao DOC para fins de despesas bancárias.

Nome do Banco:	Agência:	Conta Corrente:
-----------------------	-----------------	------------------------

Contribui individualmente para o INSS? () Não () Sim

Colocar o valor do salário de contribuição:

POSSUI DEPENDENTES PARA IR? (IDENTIFICÁ-LOS ABAIXO)

D-1 -	Data Nascimento:
D-2 -	Data Nascimento:
D-3 -	Data Nascimento:

Eu, _____, declaro serem verdadeiras as informações acima.

_____ de _____ de _____.

Assinatura