



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
COORDENAÇÃO DE LICENCIATURA EM ARTES CÊNICAS E TEATRO  
CAMPUS GURUPI

**EDITAL Nº 31/2021/CAMPUS GURUPI/IFTO, DE 06 DE OUTUBRO DE 2021.**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE BANCA AVALIADORA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

Senhor Professor Supervisor do Trabalho de Conclusão de Curso, eu, Prof. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, venho requerer composição de Banca Avaliadora

para o Trabalho de Conclusão de Curso intitulado

\_\_\_\_\_

de autoria de \_\_\_\_\_,

Email: \_\_\_\_\_ e Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**Composição da Banca Examinadora:**

**Presidente (orientador)**

Nome:

\_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avaliador 1**

Nome: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## Avaliador 2

Nome: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## Suplente

Nome: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## Co-orientador (Se houver)

Nome: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Gurupi, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**(nome do discente)**

Assinatura do Discente

---

**(nome do professor)**

Assinatura do Professor Orientador

---

*A ser preenchido pelo Prof. Supervisor do TCC:*

<b><i>O trabalho será apresentado na data:</i></b>	<b><i>Horário:</i></b>	<b><i>Local:</i></b>
____/____/____	_____	_____



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Alves Terra**,  
**Diretor-Geral**, em 06/10/2021, às 15:05, conforme horário oficial



de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1420117** e o código CRC **DBDBBC35**.

---

Alameda Madri, 545, esquina com a rua Saragoça - Jardim Sevilha — CEP 77.410-470  
Gurupi/TO — (63) 3311-5400  
portal.ifto.edu.br — gurupi@ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº  
23338.017112/2021-26

SEI nº 1420117