**BANCAS DE DEFESA DE TCC**

**CURSO DE CIÊNCIAS ATUARIAIS - 2023.02**

| **Nome completo do(a) aluno(a)** |  |
| --- | --- |
| **Nome completo do(a) orientador(a)** |  |
| **Nome completo e instituição do(a) Avaliador(a) 01** |  |
| **Nome completo e instituição do(a) Avaliador(a) 02** |  |
| **Título do Trabalho de Conclusão de Curso** |  |
| **Sala, data e hora da banca de defesa (entre 04.12.23 a 08.12.23)** |  |
| **Link para a Sala Virtual no Google Meet (se a defesa for online)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)