



Ouvinte de TCC¹

1. Dados da Atividade

Título do TCC: _____ _____
Data: ___/___/_____ Início: ___:___ Término: ___:___ Local:
Presidente da Banca:
Examinador(a):
Apresentador(a) do TCC:

2. Dados do(a) Acadêmico(a) Ouvinte

Nome:
Semestre:
Vínculo:

Assinatura do Acadêmico(a)	Assinatura do Presidente da Banca²
-----------------------------------	--

¹ Para cada Trabalho de Conclusão de Curso assistido será convalidada 01 (uma) hora de atividade no item "outras atividades". Esta atividade está limitada em até 20 horas. O acadêmico deverá retirar o formulário na Secretaria do CCJ ou imprimir do AVA e preenchê-lo durante a assistência. Após deverá entregar na Secretaria do CCJ para convalidação nos mesmos moldes das outras atividades de AACCs.

² O Presidente da banca assinará individualmente os formulários do aluno ouvinte.