**ANEXO 3 – MODELO DE REQUERIMENTO PARA COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidade Federal da Bahia**  **Instituto de Ciência da Informação**  **Colegiado do Curso de Graduação em Arquivologia**  **Trabalho de Conclusão de Curso II – ICIB02**  **REQUERIMENTO DE COMPOSIÇÃO DE COMISSÃO EXAMINADORA**  Na condição de professor(a)-orientador(a) de Trabalho de Conclusão de Curso, venho requerer ao Colegiado do Curso de Graduação em Arquivologia a aprovação dos nomes que comporão, sob minha Presidência, a Comissão Examinadora para avaliação pública do seguinte trabalho. | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE E DO TRABALHO** | | | |
| **Nome**: | | **Matrícula**: | |
| **Título do TCC**: | | | |
| **Data**: | **Horário de apresentação**: | | |
| **PRESIDENTE DA COMISSÃO EXAMINADORA** | | | |
| **Nome**: | | | **E-mail**: |
| **Cargo e Instituição de vínculo**: | | | |
| **Graduação**: | **Titulação, área e instituição**: | | |
| **AVALIADOR TITULAR** | | | |
| **Nome**: | | | **E-mail**: |
| **Cargo e Instituição de vínculo**: | | | |
| **Graduação**: | **Titulação, área e instituição:** | | |
| **AVALIADOR TITULAR** | | | |
| **Nome**: | | | **E-mail**: |
| **Cargo e Instituição de vínculo**: | | | |
| **Graduação**: | **Titulação, área e instituição**: | | |
| Salvador, <data>.  <Assinatura>  Professor(a)-orientador(a)  <Assinatura>  Orientando(a) | | | |