



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
COORDENADORIA DO CURSO DE FARMÁCIA



FICHA DE ENTREGA DE MONOGRAFIA

Aluno: _____

Título da monografia: _____

➤ Sugestão da Banca

Orientador: _____

Titulação: _____ Acuso recebimento de cópia do TCC,
_____/_____/_____, _____
assinatura do docente

2º Avaliador: _____

Titulação: _____ e-mail: _____

Instituição: _____ CPF _____

Acuso recebimento de cópia do TCC,
_____/_____/_____, _____
assinatura do docente

3º Avaliador: _____

Titulação: _____ e-mail: _____

Instituição: _____ CPF _____

Acuso recebimento de cópia do TCC,
_____/_____/_____, _____
assinatura do docente

Suplente: _____

Titulação: _____ e-mail: _____

Instituição: _____ CPF _____

Acuso recebimento de cópia do TCC,
_____/_____/_____, _____
assinatura do docente

➤ Defesa da Monografia

Data: ____/____/____ Horário: _____ Local: _____