**ATA DE AVALIAÇÃO DA DEFESA DO TCC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidato(a):** | |
|  | |
| **Curso: Bacharelado em Sistemas de Informação** | |
|  | |
| **Título do Projeto:** | |
|  | |
|  | |
| **Banca Examinadora** | |
| Membro (1) (Orientador(a) – Presidente): | |
| Membro (2) : | |
| Membro (3): | |
| **Tempo de apresentação (recomendado 30 min):** | **Início (HH:MM): Término:** |
| **Parecer final:** | |
| ( ) O candidato está APROVADO SEM RESTRIÇÕES na defesa de TCC.  ( ) O candidato está APROVADO COM RESTRIÇÕES na defesa de TCC.  ( ) O candidato está REPROVADO na defesa de TCC. | |
| **Justificativa do parecer:** | |
| 1- Apresentação oral: ( ) SATISFATÓRIA ( ) NÃO SATISFATÓRIA | |
| Justificativa: | |
|  | |
|  | |
| 2- Consistência dos resultados: ( ) satisfatória ( ) não satisfatória | |
| Justificativa: | |
|  | |
|  | |
| 3- Análise e discussão dos resultados: ( ) satisfatória ( ) não satisfatória | |
| Justificativa: | |
|  | |
|  | |
| **Data da apresentação:** | |
| Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |

**Assinatura dos Avaliadores:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ATA DE AVALIAÇÃO DA DEFESA DO TCC (opcional)**

|  |
| --- |
| **Candidato(s):** |
|  |
| **Curso:** |
|  |
| **Alterações solicitadas:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |