**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE BANCA (TCC)**

**Dados do Acadêmico**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período/Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados da Publicação**

Título do artigo/cláusula de livro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo dos autores (indicar o(a) Requerente em primeiro lugar):

Nome do periódico/livro e Qualis da publicação (A1/A2/A3/A4/B1/B2/B3/B4/B5):

ISSN (para periódicos) ou ISBN (para livro/capítulo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de publicação: **/**/\_\_\_\_\_\_\_\_

Natureza da dispensa requerida (marcar apenas uma opção):

* + ( ) Dispensa total (isenção da elaboração escrita e apresentação em banca pública)
  + ( ) Dispensa parcial (isenção da elaboração escrita; apresentação e defesa obrigatórias)

**Justificativa**

Explique, em breve, a relevância acadêmica da publicação e sua adequação às exigências do Projeto Pedagógico do Curso (PPC):

**Documentos Anexos**

(Conforme Art. 25, §4º do Regimento Interno)

* Cópia da publicação contendo nome do acadêmico como autor
* Declaração do professor orientador atestando o acompanhamento do trabalho
* Comprovante de indexação da revista (quando aplicável)
* Outros documentos previstos pelo regulamento interno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinaturas**

Assinatura do Acadêmico

Assinatura do Professor Orientador

Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observações da Coordenação (para uso exclusivo do Colegiado)**

**Decisão do Colegiado**  
( ) Indeferido ( ) Dispensa Total ( ) Dispensa Parcial

Assinatura do Presidente do Colegiado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_**/\_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_\_\_\_