**TERMO DE AGENDAMENTO/CONCORDÂNCIA DE DEFESA**

**DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que abaixo assino, professor(a) efetivo(a) (Doutor/Mestre), da Faculdade de Direito e Relações Internacionais da Universidade Federal da Grande Dourados, solicito o agendamento para defesa do trabalho de conclusão de curso do(a) acadêmico(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso de Relações Internacionais FADIR/UFGD, solicito a aprovação para a defesa de TCC.

TÍTULO DO TCC:

DATA:

HORÁRIO:

NOME COMPLETO DA BANCA, TITULAÇÃO E E-MAIL:

PLATAFORMA (caso seja on-line):

LINK (caso seja on-line):

Dourados-MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador(a) Assinatura do(a) Discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenadoria do Curso de Relações Internacionais