

SECRETARIA ACADÊMICA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

## Formulário para solicitação de realização de defesa remota de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação

Eu, , DRE ,  
matriculado(a) no curso ,  
sob a orientação do(a) Prof.(a) ,  
pretendo defender meu Trabalho de Conclusão de Curso intitulado

no dia / /  às  h.

Solicito, assim, a realização da defesa de forma remota, seguindo orientações e diretrizes preconizadas pela Resolução CEG nº 02, de 15 de abril de 2020 da Universidade Federal do Rio de Janeiro durante o período de suspensão das atividades acadêmicas devido à pandemia do novo Corona vírus (COVID-19).

Rio de Janeiro, / /  às  h.

---

(Assinatura do Estudante)

---

(Ciência e concordância do Orientador)

---

(Ciência e concordância da Coordenação de Graduação do Curso)