



## ANEXO 2 - TCC – Versão Final

### 1) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_  
Nº. USP \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_  
Telefones: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### 2) IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR DO TCC

Nome: \_\_\_\_\_  
No. USP: \_\_\_\_\_  
Departamento e Unidade a qual pertence: \_\_\_\_\_  
Telefone / Ramal \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### 3) MODALIDADE DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

- ( ) Monografia  
( ) Artigo Científico (estudante como primeiro autor)

Título do Trabalho: \_\_\_\_\_

### 4) IDIOMA DA APRESENTAÇÃO ORAL E DEFESA DO TCC

Português ( ) sim ( ) não

Inglês ( ) sim ( ) não

#### No caso de ser em Inglês (apenas com convidado estrangeiro):

Completar os termos de Ciência e de Acordo, apresentados abaixo:

#### Orientador:

Eu, \_\_\_\_\_ declaro estar ciente e de acordo com o idioma (inglês) da apresentação oral e defesa do TCC.

#### Estudante:

Eu, \_\_\_\_\_ declaro estar ciente e de acordo com o idioma (inglês) da apresentação oral e defesa do TCC.

#### Membro indicado pela CG:

Eu, \_\_\_\_\_ declaro estar ciente e de acordo com o idioma (inglês) da apresentação oral e defesa do TCC.

### 5) INDICAÇÃO DO MEMBRO CONVIDADO PARA A BANCA EXAMINADORA

Nome: \_\_\_\_\_  
No. USP: \_\_\_\_\_  
Departamento e Unidade a qual pertence: \_\_\_\_\_  
Telefone / Ramal \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
**FACULDADE DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS DE RIBEIRÃO PRETO**  
COMISSÃO DE GRADUAÇÃO/SERVIÇO DE GRADUAÇÃO  
APOIO PEDAGÓGICO



**6) DATA E HORA ESCOLHIDA PARA A DEFESA:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/202\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_\_.

**7) PRESIDENTE DA BANCA (MEMBRO DA CG OU DA COMUNIDADE DA UNIDADE):**

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

No. USP: \_\_\_\_\_

Departamento a qual pertence: \_\_\_\_\_

Telefone / Ramal \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador