



Fundação Educacional de Fernandópolis – F.E.F.
Faculdades Integradas de Fernandópolis – FIFE
Centro de Aperfeiçoamento e Pós-Graduação – CAP – FEF
Escola Profissionalizante “DR. ALBERTO SENRA” – EPDAS
Centro Educacional “Fundação de Fernandópolis” – FEF Teen

REQUERIMENTO DE DEFESA PÚBLICA

Nós;

alunos(as) matriculados(as) no ____ período do curso de Farmácia das Faculdades Integradas de Fernandópolis, solicitamos que a apresentação do nosso Trabalho Monográfico de Conclusão de Curso, intitulado _____

_____ ocorra no dia ____ de _____ de 20____, às ____ horas e ____ minutos.

Para a composição da banca solicitamos a presença dos professores abaixo relacionados.

Declaramo-nos cientes de que somente após o aceite do convite e confirmação da data (o que ocorrerá através da assinatura desse requerimento pelos referidos professores) é que o evento estará efetivado.

Fernandópolis ____ de _____ de 20____

Professores Convidados

Aceite do Integrante da Banca

Prof. Orientador

Assinatura

Prof. Convidado

Assinatura

Prof. Convidado

Assinatura