MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR CIÊNCIAS DA TERRA
COORDENAÇÃO DE GEOGRAFIA

Geografia

Lista de presença para Declaração de Horas Formativas

Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso II – Geografia

Nome do(a) discente:
_____

Nome do(a) orientador(a):
_____

Título do TCC:
_____

Modalidade do TCC defendido: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura

Data: ___/___/_____

Horário de início: ___:___

Horário de término: ___:___

Nome completo:	GRR:	Curso:	Assinatura:

_____

Assinatura do(a) orientador(a)