



Solicitação de agendamento de Trabalho de Conclusão de Curso II

GMV054 (PPC 2007)

FAMEV31904 (PPC 2022)

1. Informações Gerais

As normas para formatação deverão obedecer às orientações do Sistema de Bibliotecas da UFU: [Guia para normalização de publicações técnico-científicas](#).

Treinamentos virtuais quanto à Normalização e pesquisa em base de dados poderão ser realizados após agendamento. Para maiores informações, acessar: [Treinamento \(Biblioteca\)](#)

Telefone: (34) 2512-6807

E-mail: veterinaria@fmvz.ufu.br

Página: [Curso de Graduação em Medicina Veterinária | FMVZ](#)

Normas vigentes em que se apoia este instrumento:

PPC 2007:

- [RESOLUÇÃO CONFMVZ Nº 16, DE 22 DE AGOSTO DE 2025 - NORMAS COMPLEMENTARES PARA TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO 1 E 2 DA MEDICINA VETERINÁRIA \(PPC 2007\)](#)
- [PROJETO POLÍTICO PEDAGÓGICO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA \(PPC 2007\)](#)

PPC 2022:

- [RESOLUÇÃO CONFMVZ Nº 15, DE 22 DE AGOSTO DE 2025 - NORMAS COMPLEMENTARES PARA TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO 1 E 2 DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA \(PPC 2022-1\)](#)
- [PROJETO PEDAGÓGICO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA \(PPC 2022-1\)](#)

2. Dados do TCC

| | | | |
|---------------------------------------|--------|--------------------------------------|---------|
| Data de início: 20 de outubro de 2025 | | Data de término: 21 de março de 2026 | |
| Semestre: 2025/2 | | Título: | |
| Link de acesso à sala virtual: | | | |
| Se presencial | Bloco: | Sala: | Campus: |



3. Banca

| | | |
|--|---------------|-----|
| 1. | | |
| Nome completo: | SIAPE ou CPF: | |
| E-mail: | Telefone: | |
| Possui acesso ao sei interno ou externo: | Sim | Não |
| Instituição: | | |
| 2. | | |
| Nome completo: | SIAPE ou CPF: | |
| E-mail: | Telefone: | |
| Possui acesso ao sei interno ou externo: | Sim | Não |
| Instituição: | | |
| 3. | | |
| Nome completo: | SIAPE ou CPF: | |
| E-mail: | Telefone: | |
| Possui acesso ao sei interno ou externo: | Sim | Não |
| Instituição: | | |

4. Estudante

| | |
|----------------|------------|
| Nome completo: | Matrícula: |
| E-mail: | Telefone: |

Eu _____, solicito à Coordenação do Curso de Graduação em Medicina Veterinária o agendamento da defesa do Trabalho de Conclusão de Curso II, para o dia __ de _____ de 20__.

_____ - __, __ de _____ de 20__

Orientador(a)

Coorientador(a)

Estudante



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Coordenação do Curso de Graduação em Medicina Veterinária
Rodovia BR 050, Km 78, Bloco 1CCG, Piso 1 - Bairro Glória,
Uberlândia-MG, CEP 38400-902
Telefone: (34) 2512-6807 - www.fmvz.ufu.br - veterinaria@fmvz.ufu.br

