**REQUERIMENTO DE AGENDAMENTO DA DEFESA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA**

**C**ampo Grande, MS, (dia) de (mês) de (ano).

Prezado coordenador,

Venho, por meio deste, requerer a Vossa Senhoria o agendamento da defesa do meu Trabalho de Conclusão de Residência (TCR). Declaro que o trabalho foi elaborado em consonância com as diretrizes (in)nacionais de ética em pesquisa e com o Regulamento do TCR do Premus-REAB.

Residente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Co-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título provisório do TCR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_\_h

Local da defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Membros da banca** | | | | |
| **Nome completo** | **CPF** | **Função** | **Titulação** | **Instituição** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nestes termos, pede deferimento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente |  | Orientador |  | Co-orientador |