Centro Universitário Belas Artes de São Paulo
Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu*
Cursos de Especialização – Presenciais e a Distância

Ata de Defesa do Trabalho de Conclusão de Curso apresentado como exigência parcial para obtenção do título de Especialista, conforme classificação de mérito constante das normas do curso.

Em **XX de XXXX de 20XX**, o(a) **Prof.(a) Dr.(a) [Nome do(a) Professor(a) 1]** e o(a) **Prof.(a) Dr.(a) [Nome do(a) Professor(a) 2]** examinaram o trabalho intitulado **"Título do Trabalho",** realizado pelo(a) aluno(a) **[Nome do(a) Aluno(a)],** RM: XXXXX**,** do curso **"Nome do Curso"**.

Após avaliação presencial, a banca examinadora:

( ) **Aprova o trabalho sem restrições**. ( ) **Aprova o trabalho com restrições**. ( ) **Reprova o trabalho**.

O Trabalho de Conclusão de Curso apresentou restrições? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo (ou seja, comentários, sugestões ou críticas da banca examinadora), o aluno deve retificar seu trabalho em um prazo máximo de 30 dias, devendo proceder a nova entrega de seu TCC junto à Secretaria da Pós-Graduação *Lato Sensu*. Aos alunos com trabalhos aprovados sem restrições e aos alunos que tiverem seus trabalhos retificados dentro do prazo previsto, será conferido o Certificado de Especialista.

Enumere e descreva as restrições e as ações de correção e de melhoria:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Banca Examinadora:

Prof.(a) Dr.(a) [Nome do(a) Professor(a) 1] [Orientador(a)]

_____

Prof.(a) Dr.(a) [Nome do(a) Professor(a) 2] [Convidado(a)]

_____

São Paulo, XX de XXXX de 20XX.

_____
Prof. Dr. Francisco C. T. Starke Rodrigues
Pró-Reitor Administrativo e da Qualidade
Coordenador Geral da Pós-Graduação *Lato Sensu*

Ata de nº.:20193M.002