****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**CENTRO DE TECNOLOGIA**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENGENHARIA MECATRÔNICA**

**Trabalho de Conclusão de Curso – Avaliação**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: Engenharia Mecatrônica. Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. TRABALHO**

Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agência Financiadora:**

( ) Sem financiamento ( ) Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Área de conhecimento:**

( ) Engenharia Mecânica ( ) Engenharia Elétrica ( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. AVALIAÇÃO**

Data de início: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data da defesa: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| **NOME** | **ASSINATURA** | **SIAPE(\*)** | **NOTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Média final** |  |

A banca examinadora é de parecer que o trabalho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [atingiu/não atingiu]

a nota mínima de 7,0 (sete). Portanto, o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [atendeu/não atendeu]

às exigências para cumprimento do Trabalho de Conclusão de Curso obrigatório

do Curso de Engenharia Mecatrônica.

Natal (RN), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.