**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

****

**CENTRO DE CIENCIAS DA SAÚDE**

**CURSO DE ODONTOLOGIA**

**DISCIPLINA DE TRABALHO DE CONCLUSÂO DE CURSO DE ODONTOLOGIA**

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Do(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assunto: Defesa do TCC

 Prezado(a) Professor(a),

 Formalizamos o convite de participação na banca examinadora como membro [titular] ou [suplente] do Trabalho de Conclusão de Curso do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Curso de Graduação em Odontologia.

 A defesa será realizada no dia \_\_\_\_\_\_\_ , no horário \_\_\_\_\_ horas, no [Auditório do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal Santa Catarina] ou na [Plataforma Virtual ConferênciaWeb].

 Atenciosamente,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador