



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

COMPROVANTE DE ACEITE

ORIENTAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA

CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

Aluno(a): _____

Número de matrícula: _____

Título do Projeto de Pesquisa: _____

Professor(a) orientador(a): _____

Instituição de origem: _____

Parecer do(a) professor(a) orientador(a):

Local e data

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Assinatura do(a) coordenador(a) do Curso



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

AVALIAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

PROJETO DE PESQUISA MONOGRÁFICA

CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

O(A) aluno(a) _____ apresentou
o Projeto de Pesquisa intitulado _____

_____,
ao Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia do Espírito Santo – *Campus* Santa Teresa, como requisito parcial para avaliação no
componente curricular Monografia I.

O referido projeto, elaborado e defendido em sessão pública realizada nesta data, foi avaliado pela
Banca Examinadora com Nota _____ e com o seguinte parecer:

Assinatura: _____

Nome: _____
Professor(a) orientador(a)

Assinatura: _____

Nome: _____
Examinador(a) I

Assinatura: _____

Nome: _____
Examinador(a) II

Local e data



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

**COMPROVANTE DE ACEITE - ORIENTAÇÃO DE MONOGRAFIA
CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

Aluno(a): _____

Número de matrícula: _____

Título do Projeto de

Pesquisa: _____

Data prevista para a defesa: _____

Professor(a) orientador(a): _____

Instituição de origem:

Parecer do(a) professor(a) orientador(a):

Local e data

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Assinatura do(a) coordenador(a) do Curso



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

ATA DA DEFESA DE MONOGRAFIA

Às _____ horas e _____ minutos do dia _____ do mês de _____ do ano de _____, no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo - *Campus* Santa Teresa, compareceu para a Defesa Pública da Monografia, requisito obrigatório para a obtenção do título de Licenciado Pleno em Ciências Biológicas, o acadêmico _____, apresentando a Monografia intitulada: " _____

_____".

Constituíram a Banca Examinadora os seguintes membros:

Orientador: _____

Examinador I: _____

Examinador II: _____

A Monografia foi avaliada pela Banca Examinadora com Nota _____ e com o seguinte parecer:

() Aprovada sem reservas

() Aprovada com reservas

() Reprovada

Observações: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

Em caso de aprovação, o acadêmico deverá encaminhar à Coordenação do Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas, no prazo máximo de 10 dias, a contar da data da defesa, o exemplar definitivo da monografia.

Eu, _____ (Presidente da Banca Examinadora), lavrei a presente ata que segue assinada por mim e pelos demais membros da Banca Examinadora.

Assinaturas:

Acadêmico: _____

Orientador: _____

Examinador I: _____

Examinador II: _____