



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO SOCIOECONÔMICO  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS  
CONFIRMAÇÃO DE DEFESA DE MONOGRAFIA**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

**Título Definitivo da Monografia:**

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

Orientador(a): \_\_\_\_\_

**BANCA SUGERIDA**

Membro (1): \_\_\_\_\_  
(nome e departamento)

Membro (2): \_\_\_\_\_  
(nome e departamento)

**Informamos que os horários das defesas segue o horário do curso, caso tenha algum impedimento nos horários ou na data faça uma observação abaixo, vamos tentar resolver** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador