



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS - CCSA  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO PÚBLICA - DGP  
CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA À DISTÂNCIA



## AUTORIZAÇÃO DO ORIENTADOR PARA DEFESA DE TCC

Eu, professor(a) \_\_\_\_\_,  
docente da Universidade Federal da Paraíba, autorizo a defesa do Trabalho de Conclusão de Curso  
intitulado “ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_”,  
que foi por mim orientado, realizado pelo(a) discente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, junto  
ao curso de bacharelado em Administração Pública à Distância, perante banca examinadora,  
considerando que reúne as condições necessárias para sua defesa.

### MEMBROS DA BANCA:

#### Membro 1

Nome: \_\_\_\_\_  
Titulação: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

#### Membro 2

Nome: \_\_\_\_\_  
Titulação: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

**Suplente**

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

Titulação: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

João Pessoa-PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professor(a) orientador(a)