

**ATA DE AVALIAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO E
RESULTADO FINAL**

Às ____ h ____ min., do dia ____ do mês de _____ do ano de 20____ teve início nas dependências da Faculdade de Saúde Santo Agostinho de Vitória da Conquista, a Defesa Pública do Trabalho de Conclusão de Curso, intitulado

_____, do/da (s) discente(s):

_____;

_____;

_____;

_____;

do Curso de Medicina, sob a orientação do (a) professor (a)

_____,

como parte dos requisitos para a obtenção do título de Bacharel em Medicina. A Banca

Examinadora foi constituída pelo(a) professor (a)

_____, e pelo (a) professor

(a)_____.

Após realização da média das notas dos Examinadores somada a nota do Orientador (a), o grupo foi:

- () Aprovado com louvor (nota 90,00)
- () Aprovado sem restrições (nota entre 80,00 e 89,99)
- () Aprovado com restrições (nota entre 60,00 e 79,99)
- () Reprovado (nota menor que 60,00)

**Nota Final
(90,00):**

Por ser verdade, firmamos o presente.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Examinador(a)

Assinatura do(a) Examinador(a)

Vitória da Conquista, _____ de _____ de 20_____.

