NOME DO DISCENTE

TÍTULO DO TRABALHO

Trabalho final de curso apresentando e julgado como requisito para a obtenção do grau de licenciatura/bacharelado/tecnólogo no curso de nome do curso do Centro Universitário de Goiás – UNIGOIÁS na data de inserir data completa.

**(Assinatura Digital)**

Prof./Profa. Dr./Dra. M.e/M.a Esp. Nome do/a docente (Orientador/a)

Instituição do/a Orientador/Orientadora

**(Inserir nome do/a examinado/a)**

Prof./Profa. Dr./Dra. M.e/M.a Esp. Nome do/a examinador/a (Orientador/a)

Instituição do/a Examinador/a

**(Inserir nome do/a examinado/a)**

Prof./Profa. Dr./Dra. M.e/M.a Esp. Nome do/a examinador/a (Orientador/a)

Instituição do/a Examinador/a