

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DO EXAME DE

DEFESA

Observações:

- A solicitação de defesa será liberada posterior aprovação do colegiado do PPSTMA;
- O discente deverá anexar no formulário 04 cópias do documento de defesa (texto da dissertação que será entregue para os avaliadores);
- Não será recebido pela secretaria do PPSTMA formulário com preenchimento incompleto, sem assinatura do orientador e sem as cópias do documento de defesa (dissertação de mestrado).

Nome do aluno (a):	
Nº de Matrícula:	
Telefone:	
E-mail:	
Prof(a) Orientador(a):	

Título do Projeto de Dissertação:

Data da Defesa		Horário:	
-----------------------	--	-----------------	--

BANCA EXAMINADORA

EXAMINADORES TITULARES

Orientador (a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Examinador interno(a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Examinador externo(a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

EXAMINADOR SUPLENTE (DEVE SER DO PPGSS)

Suplente _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Data de encaminhamento: _____

Assinatura do orientador (a): _____

Assinatura da Coordenação(a): _____