DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO, COMO OUVINTE, DE BANCA DE DEFESA DE MESTRADO. Vale como registro para atividade complementar

Mestrando:
Instituição de Ensino Superior:
Data:
Horário:
Local:
Título do trabalho:

Lista presença banca defesa:

NOME	R.A.	E-MAIL

Ponta Grossa, / /

Assinatura do discente - PPGD/UEPG

Assinatura do(a) Presidente da Banca de Defesa