Senhor (a) Coordenador(a),

Vimos, pelo presente, solicitar providências para a realização de Defesa de **Mestrado** **Doutorado** do (a) pós-graduando (a)**...........................................................................**

Título*:*

Palavras-chave:

Data da Defesa: Data Horário: ......... Sala:............ (campo preenchido pelo PPGE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membros da Banca (e-mail e telefones) | IES/PPG | Atuação |
|  |  | Orientador (Presidente) |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Suplente |
|  |  | Suplente |

Ponta Grossa, 23 de outubro de 2015

Assinatura do Orientador

OBS: O preenchimento deste formulário (digitado) é de responsabilidade do orientador e deve ser entregue na Coordenação com:

a)Prévia do Histórico Escolar do pós-graduando, obtida na Secretaria Acadêmica de Pós-Graduação *Strictu Sensu* (bloco da Reitoria)

b) As versões impressas da tese/dissertação para todos os membros da Banca;

c) Cadastro (conforme modelo disponível no site do PPGE) dos membros externos ao Programa, caso ainda não entregue na Qualificação.

d) Em caso de Defesa de Doutorado, documentos comprobatórios de uma produção bibliográfica qualificada como primeiro autor e apresentação de dois trabalhos completos em eventos qualificados.