|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSAPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃOSecretaria Acadêmica de Pós-Graduação *Stricto Sensu***PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO****EM QUÍMICA – DOUTORADO UEL/UEPG/UNICENTRO** |  |

À Comissão de Pós-Graduação em Química,

Solicito as providências para a realização da

**DEFESA DE DOUTORADO** da(o) Aluna(o): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Intitulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Defesa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Sala:\_\_\_\_\_\_\_

Sugiro que a Banca Examinadora seja composta por Profs. Drs. escolhidos dentre os seguintes: Indicar 8 nomes (4 participantes internos e 4 participantes externos ao programa).

1. Prof. Dr. (Orientador)
2. Prof. Dr. (Membro interno) – (Indicar a PPG de atuação)
3. Prof. Dr. (Membro interno) – (Indicar a PPG de atuação)
4. Prof. Dr. (Suplente interno) – (Indicar a PPG de atuação)
5. Prof. Dr. (Membro externo) – (Indicar a PPG de atuação)
6. Prof. Dr. (Membro externo) – (Indicar a PPG de atuação)
7. Prof. Dr. (Suplente externo) – (Indicar a PPG de atuação)
8. Prof. Dr. (Suplente externo) – (Indicar a PPG de atuação)

Sem mais para o momento, subscrevo-me

Ponta Grossa, de de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.

Orientador

**Obs. Entregar as cópias da Tese na Secretaria do Doutorado**