**DEFESA**

Senhor (a) Coordenador(a),

 Vimos, pelo presente, solicitar providências para a realização de DEFESA de **Mestrado** do (a) pós-graduando(a):

Título*:*

Data da DEFESA: Horário: Sala:.....................................Campo preenchido pelo acadêmico)

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

Local e data.

Assinatura do Orientador

Assinatura do aluno

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

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

c) Cadastro dos membros externos ao Programa, caso ainda não entregue na Qualificação.