**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Nome do mestrando(a):** |
| Matrícula: |
| Mês/ano de ingresso: |
| Linha de pesquisa: |
| Título da dissertação: |
| Orientador(a): |
| Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário da defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local da defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sigiloso: ( ) Sim ( ) Não |
| **BANCA EXAMINADORA**\* |
| **Membros titulares:** |
| **Nome:** |
| CPF: RG: |
| Instituição: |
| Titulação: |
| E-mail: Celular: ( ) |
| **Nome:** |
| CPF: RG: |
| Instituição: |
| Titulação: |
| E-mail: Celular: ( ) |
| **Membro suplente** |
| **Externo ao Programa** |
| **Nome:** |
| CPF: RG: |
| Instituição: |
| Titulação: |
| E-mail: Celular: ( ) |
| **Pertencente ao Programa** (caso haja um membro titular do Programa, além do orientador) |
| **Nome:** |
| CPF: RG: |
| Instituição: |
| Titulação: |
| E-mail: Celular: ( ) |

\*Art. 30º.A banca examinadora de defesa de dissertação será composta por 03 (três) membros com o título de Doutor, sendo o presidente o orientador, e pelo menos 1 (um) membro externo ao Programa (Resolução CONSUP Nº 115/2016, 15/12/2016).

Data de solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  |
| Mestrando(a) | |  | Orientador(a) | |  |
|  | |  |  | | |
|  |  | | |  | |
|  | Prof. Dr. João Paulo Martins  Coordenador do Curso  Presidente do Colegiado | | |  | |