**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERIAIS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MULTICÊNTRICO EM QUÍMICA DE MINAS GERAIS**

**NOME SOBRENOMES**

**TÍTULO DO TRABALHO:
subtítulo (se houver)**

**BELO HORIZONTE
ANO**

**NOME SOBRENOMES**

**TÍTULO DO TRABALHO:
subtítulo (se houver)**

Dissertação (ou Tese “quando for doutorado”) apresentada ao Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Química de Minas Gerais, do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais, como requisito para a obtenção do título de Mestre (Doutor) em Química.

Orientador: Prof. Nome Sobrenome

**BELO HORIZONTE
ANO**

Folha destinada à ficha catalográfica.
Na versão digital ela fica em uma folha separada após a folha de rosto.
Na versão impressa, ela deve ser impressa no VERSO da FOLHA DE ROSTO.

A ficha será entregue aos alunos em formato PDF.

**NOME SOBRENOME**

**TÍTULO DO TRABALHO:
subtítulo (se houver)**

Dissertação (ou Tese “quando for doutorado”) apresentada ao Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Química de Minas Gerais, do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais, como requisito para a obtenção do título de Mestre (Doutor) em Química.

Belo Horizonte, XX de xxxxxxxx de 20XX.

Aprovado pela Banca Examinadora:

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

Prof. Dr. Nome Sobrenome (Orientador)

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

Prof. Dr. Nome Sobrenome (Coorientador)

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

Prof. Dr. Nome Sobrenome

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

Prof. Dr. Nome Sobrenome