

REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Nº:

ALUNO(A):

Nº DE PÁGINAS: DATA E HORÁRIO DA DEFESA: ____ / ____ / ____, às ____ h. ____ min.

FORMATO DA DISSERTAÇÃO: ☐ Tradicional ☐ Compilação de artigos científicos

UTILIZARÁ WEBCONFERÊNCIA? ☐ SIM ☐ NÃO

Se sim, informe o primeiro nome do(s) membro(s) cuja participação será por webconferência:

☐ Autorizo a divulgação de minha dissertação no banco de dissertações e teses da CAPES.

BANCA EXAMINADORA

Orientador(a):

Coorientador(a) (se houver):

Membro (1):

Caso seja externo ao PPGA, informe:

Instituição de Trabalho:

E-mail:

Tel.: ()

CPF:

Membro (2):

Caso seja externo ao PPGA, informe:

Instituição de Trabalho:

E-mail:

Tel.: ()

CPF:

Suplente (1)/Membro (3):

Caso seja externo ao PPGA, informe:

Instituição de Trabalho:

E-mail:

Tel.: ()

CPF:

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Nº:

Aluno(a):

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do funcionário do PPGA

