



Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação Mestrado Profissional em Ciências Ambientais

Agendamento de defesa de Dissertação

Nome do (a) Aluno (a): _____

Orientador (a): _____ Coorientador: _____

Título: _____

Data da defesa: _____ Horário: _____ Nº de exemplares entregues: 3

Entregar esta ficha com no mínimo 15 dias úteis de antecedência da data informada para a banca

Componentes da Banca

Examinador Interno (Membro)

Nome Completo: _____

Titulação: () Mestrado () Doutorado

Link do Currículo Lattes: _____

Examinador Interno (Membro Suplente)

Nome Completo: _____

Titulação: () Mestrado () Doutorado

Link do Currículo Lattes: _____

Examinador Externo (Membro)

Nome Completo: _____ Instituição: _____

Titulação: () Mestrado () Doutorado

Link do Currículo Lattes: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CPF: _____

Examinador Externo (Membro Suplente)

Nome Completo: _____

Titulação: () Mestrado () Doutorado

Link do Currículo Lattes: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

CPF: _____

Material necessário: () Data Show () Computador () Transporte para o Examinador externo

No caso de necessidade de transporte para o Examinador externo:

Endereço: _____

Ponto de Referência: _____

Telefone: _____ Horário para buscá-lo: _____ Horário previsto para retorno: _____

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador