**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

Tucuruí-Pa, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

## Ao Colegiado do Curso de Pós-Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Venho, pelo presente, solicitar que sejam tomadas as providências necessárias para a realização da **DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**.

Orientando (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Co-orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de concentração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linha de pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palavras-Chave

1a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sugiro as seguintes datas e horários, os quais são compatíveis com o estabelecido previamente pela coordenação do curso:

1a Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2a Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3a Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deste modo, solicito ainda a homologação, pelo Colegiado, da sugestão para a composição de Banca Examinadora, conforme relação a seguir:

# Relação de Membros Indicados para Composição da Banca Examinadora.

**- Co-orientador (se houver)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (sem abreviar)**:** | |
| **C.P.F.:** | **Titulação acadêmica:** |
| **Instituição** (atuação profissional)**:** | |
| **Justificativa da escolha deste profissional:** | |
|  | |
|  | |

**- Interno (Titular)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (sem abreviar)**:** | |
| **C.P.F.:** | **Titulação acadêmica:** |
| **Instituição** (atuação profissional)**:** | |
| **Justificativa da escolha deste profissional:** | |
|  | |
|  | |

**- Interno (Suplente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (sem abreviar)**:** | |
| **C.P.F.:** | **Titulação acadêmica:** |
| **Instituição** (atuação profissional)**:** | |
| **Justificativa da escolha deste profissional:** | |
|  | |
|  | |

**- Externo (Titular)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (sem abreviar)**:** | |
| **C.P.F.:** | **Titulação acadêmica:** |
| **Instituição** (atuação profissional)**:** | |
| **Justificativa da escolha deste profissional:** | |
|  | |
|  | |

**- Externo (Suplente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (sem abreviar)**:** | |
| **C.P.F.:** | **Titulação acadêmica:** |
| **Instituição** (atuação profissional)**:** | |
| **Justificativa da escolha deste profissional:** | |
|  | |
|  | |

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

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

Orientador (a)

=============================================================================

Parecer do Colegiado: ( ) Homologado ( ) Não-homologado ( ) Homologado com alterações

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura