**Solicitação de Banca de Defesa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **Nome Completo:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **RG:RG** | | | **CPF:CPF** | | |
| **Endereço: Endereço** | | | | | **Bairro: Bairro** |
| **CEP:CEP** | **Cidade: Cidade** | | | **Estado: ESTADO** | |
| **Telefone: (XX) XXXXX-XXXX** | | **E-mail: E-mail** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS ACADÊMICOS:** | |
| **Grau:**Escolher um item. | **Ano de Ingresso: Ano de ingresso** |
| **Linha de Pesquisa:** Escolher um item. | |
| **Orientador:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Bolsista Escolher um item.** | |
| **Cumpriu todos os créditos em disciplinas? (36/mestrado ou 55/doutorado)** Escolher um item. | |
| **Data do Exame de Proficiência:DATA** | |
| **Idioma da Proficiência: IDIOMA** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA SOLICITAÇÃO** | |
| **Título do Trabalho:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Data da banca de defesa: DATA** | **Horário: Horário** |
| **Local: Local** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membros Titulares da Banca** | |
| **Membro 1** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 2** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 3** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 4** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 5** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membros Suplentes da Banca** | |
| **Membro 1** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 2** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 3** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 4** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
| **Membro 5** | |
| **Nome: Nome Completo** | **Instituição: Instituição** |
| **E-mail: Email** | **Modalidade:** Escolher um item. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Assinatura Estudante (Obrigatório pelo .GOV)** |
| **Assinatura Orientador (Obrigatório pelo .GOV)** |