**Solicitação de Banca de Defesa**

| **DADOS PESSOAIS** |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Endereço:**  | **Bairro:**  |
| **CEP:** | **Cidade:**  | **Estado:**  |
| **Telefone:**  | **E-mail:**  |

| **DADOS ACADÊMICOS:** |
| --- |
| **Grau:** | **Ano de Ingresso:**  |
| **Linha de Pesquisa:**  |
| **Orientador:** |
| **Bolsista**  |
| **Cumpriu todos os créditos em disciplinas? (36/mestrado ou 55/doutorado)**  |
| **Data do Exame de Proficiência:** |
| **Idioma da Proficiência:** |

| **DADOS DA SOLICITAÇÃO** |
| --- |
| **Título do Trabalho:**  |
| **Data da banca de defesa:**  | **Horário:**  |
| **Local:**  |

| **Membros Titulares da Banca** |
| --- |
| **Membro 1** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |
| **Membro 2** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |
| **Membro 3** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |

| **Membro 4** |
| --- |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |
| **Membro 5** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |

| **Membros Suplentes da Banca** |
| --- |
| **Membro 1** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |
| **Membro 2** |
| **Nome:**  | **Instituição:**  |
| **E-mail:**  | **Modalidade:**  |

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