

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA SANITÁRIA E AMBIENTAL ASSOCIAÇÃO AMPLA ENTRE UNICENTRO E UEPG

REQUERIMENTO PARA DEFESA

Senhor(a) Coordenador(a):

Solicito a Vossa Senhoria providências para a realização da Defesa de Dissertação do(a) mestrando(a): _____

Trabalho intitulado: _____

Data prevista para a Defesa: _____ Horário: _____

Defesa presencial () Defesa formato híbrido ()

SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

Docente	IES de Origem
1. _____ Presidente da banca - Orientador(a)	
2. _____ Primeiro(a) examinador(a) - membro externo ao PPGESA e à UNICENTRO * informar CPF, e-mail e contato telefônico	
3. _____ Segundo(a) examinador(a) * informar CPF, e-mail e contato telefônico (se não for docente do PPGESA)	
4. Suplente: _____ * informar CPF, e-mail e contato telefônico (se não for docente do PPGESA)	

Nesses termos, solicito homologação da Banca pelo Colegiado Geral do PPGESA, e demais providências necessárias à realização da Defesa.

De acordo, em ____/____/____ Pós-graduando(a) _____ Orientador(a) _____

Informações da Secretaria do PPGESA	Parecer do Colegiado Geral do PPGESA:
1. Exame de Proficiência: ____/____/____ 2. Créditos em disciplinas: ____/____/____ 3. Exame de Qualificação: ____/____/____	Aprovado em reunião do Colegiado Geral do PPGESA Ata nº _____, de ____/____/20____.
Secretaria do PPGESA	Presidente do Colegiado Geral