## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITAÇÃO DE BANCA PARA MESTRADO | | |
| NOME COMPLETO DO DISCENTE: | | |
| ORIENTADOR:  COORIENTADOR (se houver): | | |
| TÍTULO DA DISSERTAÇÃO: | | |
| LOCAL (LINK) DA APRESENTAÇÃO: | | |
| DATA DA APRESENTAÇÃO: dd/mm/aaaa | | |
| HORA DA APRESENTAÇÃO: | | |
| BANCA | | |
| QUALIDADE | **TITULAÇÃO/NOME** | **INSTITUIÇÃO** |
| **Presidente**  (Orientador) | Dr(a). |  |
| **Membro Titular**  (Externo ao Programa) | Dr(a). |  |
| **Membro Titular**  (Interno ao Programa) | Dr(a). |  |
| **Membro Suplente**  (Externo ao Programa) | Dr(a). |  |
| **Membro Suplente**  (Interno ao Programa) | Dr(a). |  |

**Anexar os seguintes documentos:**

* Formulário de cadastro de professor externo à Universidade (se houver);
* Histórico escolar.

Florianópolis, dd/mm/aaaa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSINATURAS** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Discente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenação |