## 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 |