



FICHA DE AGENDAMENTO DE DEFESA

!Preencher com letra de imprensa ou digitar os dados!

Aluno

Nome: Matrícula:
Curso de Pós-Graduação: Nível: Especialização Mestrado Doutorado
Telefone Residencial: Trabalho: Celular:

Trabalho de Conclusão

Data da Defesa: Horário: Local:
Título TCC/tese/dissertação:

Banca Examinadora

Revisor: Telefone:
email: Instituição:

Presidente:

CPF: email:

Telefones: Instituição/estado:

Dados Bancários: Banco: Agência nº: Conta nº:

Itinerário da Viagem: Data/Horário - Ida: Data/Horário - volta:

Membro:

CPF: email:

Telefones: Instituição/estado:

Dados Bancários: Banco: Agência nº: Conta nº:

Itinerário da Viagem: Data/Horário - Ida: Data/Horário - Ida:

Membro:

CPF: email:

Telefones: Instituição/estado:

Dados Bancários: Banco: Agência nº: Conta nº:

Itinerário da Viagem: Data/Horário - Ida: Data/Horário - Ida:

Suplente:

CPF: email:

Telefones: Instituição/estado:

Suplente:

CPF: email:

Telefones: Instituição/estado:

Haverá participação não presencial (remota síncrona ou remota assíncrona) de membro da banca e ou

aluno(a) na defesa. Não Sim. indique participante

De acordo:

Orientador 1: Assinatura: em

Orientador 2: Assinatura: em

Avaliação da Comissão de Pós-Graduação do Curso

Material: Aprovado Não Aprovado Aprovado com observações:

Assinatura: em

Banca: Aprovado Não Aprovado Aprovado com observações:

Assinatura: em

Concordância da Coordenação em