

SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO **MESTRADO**

DATA/HORA DE DEFESA: _____

CANDIDATO: _____

ORIENTADOR (A):

COORIENTADOR:

LINK DA APRESENTAÇÃO, CASO SEJA REMOTA:

TÍTULO DA PROPOSTA DE DISSERTAÇÃO:

BANCA EXAMINADORA: (nomes completos, CPF, instituição)

NOME: _____

CPF Nº _____ IES _____

NOME: _____

CPF Nº _____ IES _____

SUPLENTE:

NOME: _____

CPF Nº _____ IES _____

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Orientador (a)

Assinatura do (a) Candidato (a)