**TRAMITAÇÃO DE PROCESSO DE DEFESA**

Secretaria do Programa de Pós-Graduação

**RELATÓRIO DE ENCAMINHAMENTO DE DISSERTAÇÃO/ TESE**

|  |
| --- |
| **À Coordenação do Programa de Pós-Graduação - Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Do(a) Prof(a). Dr(a). Orientador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Área de Concentração:** |

|  |
| --- |
| **Nome do Aluno(a):** |

|  |
| --- |
| **Título do Trabalho:** |
|  |
| **Linha de Pesquisa:** |

|  |
| --- |
| **Parecer do Orientador (a):** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Parecer da Secretaria:** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de defesa:** | **Horário:** |

**BANCA EXAMINADORA CONVOCADA:**

**PROFESSORES TITULARES:**

|  |
| --- |
| **Examinador Orientador:** |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |

|  |
| --- |
| **Examinador do PPGD:** |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |

|  |
| --- |
| **Examinador do PPGD:** |
| **Titulação: Doutor em:** |
| **Instituição de origem:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Externo:** | **CPF:** |
| **E-mail:**  |  |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |
| **Vínculo atual:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Externo:** | **CPF:** |
| **E-mail:** |  |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |
| **Vínculo atual:** |

 **PROFESSORES SUPLENTES**

|  |
| --- |
| **Examinador do PPGD:** |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |
| **Vínculo atual:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Externo:** | **CPF:** |
| **E-mail:** |  |
| **Titulação: Doutor em:**  |
| **Instituição de origem:** |
| **Vínculo atual:** |

|  |
| --- |
| **Informações adicionais:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data de encaminhamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Orientador(a)

|  |
| --- |
| **Parecer da Coordenação do Programa:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Coordenador do Programa