**ENCAMINHAMENTO PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

Ao Colegiado do PÓSCOM/UFES.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) desse Programa de Pós-Graduação, encaminho o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para a Defesa de Dissertação de Mestrado. O(A) aluno(a) trabalhou sob minha orientação, encontrando-se **apto(a)** para a defesa de dissertação que tem por título \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Projeto de Pesquisa do Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A defesa acontecerá no dia \_\_\_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

( ) Modo remoto ( ) Modo presencial.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A banca examinadora será composta pelos seguintes membros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Orientador(a): |  |  | (PÓSCOM/UFES) |
| 2. Coorientador(a): |  |  | (PÓSCOM/UFES) |
| 3. Membro interno: |  |  | ( ) |
| 4. Membro externo: |  |  | ( ) |
| 5. Suplente interno: |  |  | ( ) |
| 6. Suplente externo: |  |  | ( ) |

Dados do membro externo:

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Nº documento de Identidade:  | Órgão Expedidor: | UF: | Data de Expedição:  |
| CPF:  |
| Rua/Av: |
| Complemento:  | Bairro: |  Cidade: |
| CEP:  | UF:  | País: |
| Tel. Residencial: | Celular: |
| E-mail principal: | E-mail alternativo: |
| Nacionalidade: | Instituição de Origem: |
| Titulação: ( ) Mestrado ou ( ) Doutorado | Ano da Titulação:  |
| Instituição de Titulação: |  |

Resumo da dissertação:

Vitória, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) orientador(a)