**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária.**

Coordenação de *Stricto Sensu*

 **Programa de Pós-Graduação em**

**Requerimento de Defesa de Mestrado**

Estimado (a) Coordenador (a),

 Venho através deste solicitar o agendamento de banca de mestrado, pois o referido aluno já cumpriu todos os créditos do Programa, foi aprovado no exame de suficiência, qualificou o trabalho previamente e tem as produções científicas exigidas pelo programa supracitado. Encaminho à apreciação da Coordenação do PPG, sugestão de banca examinadora para a defesa de Mestrado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno(a):**  |  |
| **Nº de Matrícula:**  |       |
| **CPF:** |       |
| **Telefone:**  |       |
| **ORCID:** |       |
| **Link do Lattes:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Orientador (a):** |       |

|  |
| --- |
| **Título da Dissertação / Tese:**  |
|       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de Defesa:** |       | **Horário:** |       | **Formato:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Link Zoom:** |  |
| Este Link precisa ser gerado pelo presidente da banca |

**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária.**

Coordenação de *Stricto Sensu*

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presidente (Orientador):** |       |
| **Titulação:** |       |
| **CPF:** |       |
| **ORCID:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Telefone:**  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Interno:** |       |
| **Titulação:** |       |
| **CPF:** |       |
| **ORCID:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Telefone:**  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Interno:** |       |
| **Titulação:** |       |
| **CPF:** |       |
| **ORCID:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Telefone:**  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador Externo:** |       |
| **Titulação:** |       |
| **Ano de obtenção do título:** |       |
| **IES em que se titulou** |       |
| **Instituição de vínculo atual** |       |
| **Atuação em PPG:**  |       |
| **Qual?** |       |
| **CPF:** |        |
| **ORCID:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Telefone:**  |       |
| **Link do Lattes** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador SUPLENTE:** |       |
| **Titulação:** |       |
| **Ano de obtenção do título:** |       |
| **IES em que se titulou** |       |
| **Instituição de vínculo atual** |       |
| **Atuação em PPG:**  |       |
| **Qual?** |       |
| **CPF:** |       |
| **ORCID:** |       |
| **E-mail:** |       |
| **Telefone:**  |       |
| **Link do Lattes** |       |

Aguardamos deferimento,

Anápolis,

Assinatura do orientador (a): Assinatura do discente (a):