



Proposta de agendamento de banca de defesa

DEFESA DE PROJETO DE DISSERTAÇÃO/QUALIFICAÇÃO-Mestrado ()
DEFESA DE PROJETO DE TESE/QUALIFICAÇÃO-Doutorado ()

INFORMAÇÕES DO ALUNO

1-) Nome: _____
2-) Nº matrícula: _____
3-) Orientação: Orientador(a): _____
Coorientador(a): _____

INFORMAÇÕES DA DEFESA

1-) Data da defesa (trinta dias de antecedência): ____ / ____ / ____
2-) Horário: _____
3-) Local: () Presencial / () On-line
4-) Título do trabalho: _____

INFORMAÇÕES DA BANCA

Membros da banca além do(a) orientador(a)

Do quadro do DSOA/UFMG

A.) Nome completo:
Email:
B.) Nome completo:
Email:
C.) Nome completo:
Email:

De outros Departamento da UFMG

A.) Nome completo:
Departamento:
Email:
B.) Nome completo:
Departamento:
Email:
C.) Nome completo:
Departamento:
Email:

Do quadro de outras universidades

A.) Nome completo:
Instituição de vínculo:
Departamento:
Email:
B.) Nome completo:
Instituição de vínculo:
Departamento:
Email:
C.) Nome completo:
Instituição de vínculo:
Departamento:
Email:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) orientador(a):

PARECER DO COLEGIADO