**FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA**

|  |
| --- |
| Nome do Aluno: |
| Data da Defesa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Hora:  |
| Título da Dissertação/Tese:  |
| Orientador (a): |
| Coorientador (a):Instituição de Origem: CPF: |
| Bolsista CAPES ( ) sim ( ) não |

**Participantes da Banca Examinadora**

(Os nomes dos membros da banca não poderão ser *abreviados* e o CPF é *obrigatório*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição de Origem** | **e-mail** | **CPF** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Observações:**

1. É **obrigatório** informar o CPF de todos os participantes externos ao programa. Na falta do CPF, solicitar cópia do PASSAPORTE (*sem esta informação, o formulário será devolvido*).
2. O aluno deverá levar no dia da defesa a folha de assinatura da dissertação/tese para os membros da banca assinarem (modelo no site www. dot.uff.br)