

Assinatura do Orientador

AUTORIZAÇÃO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA

Aluno:		RA:		
Título da dissertação/ tese (<u>não abreviar</u>):				
Data: /	/	Horário::		
Modalidade da Bai	nca: Presencial Online			
Os membros da	a banca devem ser doutores e inc	licados pelo Orie	ntador em	acordo
com o aluno.				
_				
Tipo de Membro	Nome completo	CPF	Instituição	Titulação
	1 2			
	3			
	4			
	5			
Exame Qualificação e Defesa Mestrado: 3 membros, sendo um de outra instituição.				
Defesa Doutorado: 5 membros, sendo 2 de outra instituição.				
Eu, Orientador do requerente, confirmo que o mesmo está em condições de participar do ato				
requerido e que desenvolveu sua pesquisa exatamente nos termos em que o Projeto de				
Pesquisa foi aprovado pelo respectivo Comitê de Ética e				
Estou de acordo que o meu nome completo seja vinculado ao discente para fins de				
disponibilização di Biblioteca.	o trabalho acadêmico no repositório	o institucional e n	o catálogo	online da
Declaro ainda que	e os membros externos nomeados	para composição d	da Banca av	valiadora,
não possuem qualquer relação de parentesco, filiação, societárias e/ou comerciais com outros				
membros da mesma Banca avaliadora e tão pouco com os candidatos/alunos avaliados.				
			, .	
		_	_//	_