|  |  |
| --- | --- |
|   | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS****PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL |

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE DEFESA**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNO** | **Nº MATRÍCULA** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE RESIDÊNCIA (ou do Projeto de Qualificação)** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA** |
| **NOME COMPLETO** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **TITULAÇÃO/ÁREA** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **IES OBTENÇÃO TÍTULO** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **ANO OBTENÇÃO TÍTULO** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **CPF ou PASSAPORTE (Para Estrangeiros)** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **E-MAIL** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |
| **INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO (ATUAL)** | **PRESIDENTE** |  |
| **1º TITULAR** |  |
| **2º TITULAR** |  |
| **SUPLENTE** |  |

|  |
| --- |
| **Data da defesa**: xx de xxxxxxxxxxx de 20xx, às xx horas. |

 Pelotas, xx de xxxxxxx de 20xx.

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

**Assinatura do(a) Orientador(a)**