|  |  |
| --- | --- |
|  | Ministério da EducaçãoUniversidade Federal de PelotasPrograma de Pós-Graduação em Nutrição e AlimentosRua Gomes Carneiro, nº 01 – Campus PortoCEP 96010-610 – Centro – Pelotas – RSppgnutri@gmail.com |

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO, TESE OU QUALIFICAÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aluno | Nº matrícula | Ano ingresso | Nível |
| Xxxx | Xxxx | 20xx | M/d |

|  |
| --- |
| Título da dissertação ou tese |
| Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| Sugestão da banca examinadora |
|  | Presidente | 1º titular | 2º titular | 3º titular | Suplente |
| Nome completo |  |  |  |  |  |
| Titulação/área | Doutor em xxxxxx | Doutor em xxxxxx | Doutor em xxxxxx | Doutor em xxxxxx | Doutor em xxxxxx |
| IES obtenção título | Ex: ufpel |  |  |  |  |
| Ano obtenção título |  |  |  |  |  |
| CPF |  |  |  |  |  |
| Nascimento |  |  |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Somente para membros externos a UFPel |
| Nome | Nº conta bancária/agência | SIAPE | IES obtenção título | Ano obtenção título |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sugestão da data da defesa: xx de xxxxxxxxxxx de 20xx, às xx horas. |

 Pelotas, xx de xxxxxxx de 20xx.

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

Orientador(a) Coorientador(a)