**Encaminhamento de Defesa ou Qualificação PPGZ**

Nome do aluno: ( ) Dissertação

Matrícula: ( ) Tese

Orientador: ( ) Qualificação

Número COCEPE do Projeto:

Título do trabalho:

Data da defesa: Horário:

**Banca Examinadora:**

Presidente:

CPF:

Data de nascimento:

Titulação:

Ano da titulação:

Área:

Instituição:

Membro 1:

CPF:

Data de nascimento:

Titulação:

Ano da titulação:

Área:

Instituição:

Membro 2:

CPF:

Data de nascimento:

Titulação:

Ano da titulação:

Área:

Instituição:

Membro 3:

CPF:

Data de nascimento:

Titulação:

Ano da titulação:

Área:

Instituição:

Membro 4 (exigido para doutorado):

CPF:

Data de nascimento:

Titulação:

Ano da titulação:

Área:

Instituição:

Declaramos que o aluno cumpriu todos os créditos obrigatórios e comprovou as proficiências exigidas (inglês para o mestrado e inglês mais segunda língua para o doutorado), bem como realizou e comprovou as atividades de docência orientada (uma para o mestrado e duas para o doutorado) exigidas para alunos bolsistas.

Pelotas, ........ de ......................... de ...........

Assinatura aluno:

Assinatura orientador: