



FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE BANCAS DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

1. Nome completo do aluno:
2. Matrícula nº:
3. Ano de ingresso no PROGRAU:
4. Nome do Orientador: Prof. Dr.
Nome do Coorientador: Prof. Dr.
5. Tipo de Banca: Defesa de Dissertação
6. Data / horário:
7. Título do Trabalho:
8. Local:

9. **Composição da banca de Defesa de Dissertação:**

Membro Interno:

Nome: Prof. Dr.

Membro Interno:

Nome: Prof. Dr.

Membro Externo:

- Nome: Prof. Dr.

- CPF:

- Data de nascimento:

- Área de Titulação:

- Instituição/Local de Titulação:

- Ano de Titulação:

- Vínculo Profissional atual:

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura do Professor Orientador: _____

Data: ____/____/____

Rua Benjamin Constant, 1359, Pelotas/RS, CEP 96010020 Telefone: 53-3284-5500 E-mail:
prograu.ufpel@gmail.com