|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**DEPARTAMENTO D PÓS-GRADUAÇÃO** | logo_prppg | 5 |

|  |
| --- |
| **DEFESA DE MONOGRAFIA, TCC, DISSERTAÇÃO OU TESE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO ESTUDANTE |  |  MATRÍCULA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CURSO OU PROGRAMA |  | NÍVEL |
| Programa de Residência em Área Profissional de Medicina Veterinária |  | [ ]  RESIDÊNCIA[ ]  MESTRADO[ ]  DOUTORADO |

|  |
| --- |
| PROJETO DE PESQUISA REGISTRADO SOB O Nº       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA | TÍTULO | ASSINATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| APRECIAÇÃO SOBRE A MONOGRAFIA, TCC, DISSERTAÇÃO OU TESE |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  SIGILOSA | [ ]  NÃO SIGILOSA |
| Observações:Aos \_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_ os membros acima nomeados para a defesa do trabalho de conclusão do estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculado no Curso de Especialização Residência em Medicina Veterinária, consideraram APROVADA, estabelecendo um prazo máximo de 30 dias para as correções e entrega da versão definitiva. |

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA |
| **NOME COMPLETO** | **CPF** | **ANO NASCIMENTO** | TITULAÇÃO |
| **Área** | **Local** | Ano |
|       |       |      |       |       |      |
|       |       |      |       |       |      |
|       |       |      |       |       |      |
|       |       |      |       |       |      |
|       |       |      |       |       |      |

|  |
| --- |
| 1ª Via – Coordenador do Curso; 2ª Via – Orientador; 3ª Via – PRPPG. DISTRIBUIÇÃO A CARGO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA. |