



## FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA DE DEFESA

NOME DO(A) DISCENTE:	
MATRÍCULA:	CPF:
DATA DE INGRESSO NO PROGRAMA:	
BOLSISTA: ( ) Sim ( ) Não	
AGÊNCIA DE FOMENTO DA BOLSA: FUNCAP ( ) CNPq ( ) CAPES ( )	
PROJETO QUE ORIGINOU O TRABALHO DE DISSERTAÇÃO:	
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:	

PRESENCIAL OU POR WEBCONFERÊNCIA - LINK:
DATA, LOCAL E HORÁRIO:

### MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA

#### ORIENTADOR(A)

PROFESSOR(A) DR(A):
CPF:
I.E.S. DE MAIOR TITULAÇÃO (DR):
ANO DA TITULAÇÃO:
I.E.S. DE VÍNCULO:
UNIDADE:
DEPTO:
FONE: (____)
E-MAIL:

#### MEMBRO INTERNO(A) – (PROFESSOR(A) PERTENCENTE AO CORPO DOCENTE DO PPGDR)

PROFESSOR(A) DR(A):
CPF:
I.E.S. DE MAIOR TITULAÇÃO (DR):
ANO DA TITULAÇÃO:
I.E.S. DE VÍNCULO:
UNIDADE:
DEPTO:
FONE: (____)
E-MAIL:



**MEMBRO EXTERNO(A)**

**(PROFESSOR(A) NÃO PERTENCENTE AO CORPO DOCENTE DO PPGDR)**

PROFESSOR(A) DR(A):
CPF:
I.E.S. DE MAIOR TITULAÇÃO (DR):
ANO DA TITULAÇÃO:
I.E.S. DE VÍNCULO:
UNIDADE:
DEPTO:
FONE: (____)
E-MAIL:

**SUPLENTE DO MEMBRO INTERNO(A)**

PROFESSOR(A) DR(A):
CPF:
IES DE MAIOR TITULAÇÃO (DR):
ANO DA TITULAÇÃO:
IES DE VÍNCULO:
UNIDADE:
DEPTO:
FONE: (____)
E-MAIL:

**SUPLENTE DO MEMBRO EXTERNO(A)**

PROFESSOR(A) DR(A):
CPF:
IES DE MAIOR TITULAÇÃO (DR):
ANO DA TITULAÇÃO:
IES DE VÍNCULO:
UNIDADE:
DEPTO:
FONE: (____)
E-MAIL:

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

1. Todos os campos deste formulário devem ser preenchidos.
2. Certifique-se de que as indicações atendem ao Regimento do PPGDR.