|  |
| --- |
| **DADOS PARA A DEFESA DA TESE** |
| **Doutorando (a):** |
| Orientador (a): |
| Coorientador (a): |
| **Data da defesa:** | **Horário:** |
| **Local da defesa:***É de responsabilidade do doutorando o agendamento do local (ramais: 9721/7612)* |
| Área de concentração: |
| Linha de pesquisa: |
| Banca Aprovada |
| Professores/Participantes | Título (conforme o lattes): | Presidente/Orientador |
| Prof. |  |  |
| E-mail: |
|  |
| Prof. | Título (conforme o lattes): | Instituição/Relator |
| E-mail: |  |  |
| Passagens: ( ) sim ( ) não | Data de saída/horário | Data de retorno/horário |
| Empresa aérea: |  |  |
| Aeroporto: |  |  |
| *Reserva do hotel é por conta do participante. A diária será paga em cheque no dia da defesa.* |
|  |
| Prof. | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro externo |
| E-mail: |  |  |
| Passagens: ( ) sim ( ) não | Data da saída/horário | Data de retorno/horário |
| Empresa aérea: |  |  |
| Aeroporto: |  |  |
| *Reserva do hotel é por conta do participante. A diária será paga em cheque no dia da defesa.* |
|  |
| Prof. | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro |
| E-mail: |  |  |
|  |
| Prof. | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro |
| E-mail: |  |  |
|  |
| Prof. | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro |
| E-mail: |  |  |
|  |
| Resumo (máximo 500 palavras): |
| Palavras chaves: |
|  |