|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | |
|  | | | |