|  |
| --- |
| **DADOS PARA A DEFESA DA QUALIFICAÇÃO** |
| Doutorando (a): |
| Orientador (a): |
| Coorientador (a): |
| Data da aprovação no colegiado do POSMEC: |
| Data da defesa: | Horário: |
| Local da defesa: |
| Alguém participará por videoconferência:  |
| Examinador  | Título (conforme o lattes): | Presidente |
| Prof. |  |  |
|  |
| Examinador | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |
|  |
| Examinador | Título (conforme o lattes): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |
|  |
| Título: |
| Resumo: |
| Palavras Chave: |