



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Universidade Federal da Fronteira Sul
Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas

REQUERIMENTO

BANCA DE EXAME DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO - PPGCB

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas, da Universidade Federal da Fronteira Sul

Eu, nome do professor orientador, linha de pesquisa, solicito as providências para realização do exame de DEFESA de dissertação do(a) mestrando(a) abaixo identificado(a):

Identificação Discente	
Nome:	CPF:
Curso: Mestrado em Ciências Biomédicas	Ano de ingresso no curso:
Título da dissertação:	
Data para realização do exame de DEFESA:	
Horário*:	
Link para a banca (do orientador):	
Observações:	

* O local será reservado pela Secretaria.

Informações que o discente deve fornecer:

	Sim	Não
Banca de Qualificação		
Exame de Proficiência		
Estágio Docência – (Bolsistas)		
Integralizou 30 Créditos (8 obrigatórios, 16 eletivos, 6 dissertação)		
Reprovações (se sim indicar a disciplina)		

Composição da Banca Examinadora	
1. Nome do Presidente (orientador): E-mail:	
2. Nome do Membro interno (do PPGCB): E-mail:	
3. Nome do Membro externo: CPF: E-mail: IES de origem:	Siape: Telefone:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Universidade Federal da Fronteira Sul
Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas

O membro externo participará por () videoconferência/skype, () parecer, () presencial.

Endereço postal para envio da ata para assinatura (bancas realizadas por videoconferência/skype ou parecer):

Rua:

Nº:

Bairro:

Cidade:

CEP:

3.1 Diárias () sim* () não

Passagens: () sim* () não

4. Membro suplente:

E-mail:

IES de origem:

5. Co-orientador:

E-mail:

IES de origem:

Observações:

Chapecó,de de

Assinatura do (a) orientador(a)

Para uso da Coordenação do PPGCB

O Requerimento para realização da banca atende o **prazo mínimo de 45 dias de antecedência?**

() Sim () Não

Nestes termos, () defere-se () indefere-se o presente requerimento para exame de defesa de dissertação.

Observações: _____

Assinatura e carimbo da Coordenação do PPGCB:

Data: ____/____/____.