



SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO

Solicito à Comissão de Ensino de Pós-Graduação do Programa de Pós-Graduação em Ensino de História autorização para realizar a defesa da dissertação de mestrado de meu (minha) orientando (a):

Nome completo do (a) aluno (a): _____

Bolsista: () Sim () Não – Agência: _____

Título da dissertação _____

Nome completo do co-orientador: _____

Cinco (05) palavras-chave: _____

Número do parecer do Comitê de Ética e Pesquisa da Unifesp: _____

(*É necessário apresentar a cópia do parecer).

Data e horário do exame: ____ de ____ de 20__ às ____:____.

Banca sugerida:

| | |
|---|----------------|
| Presidente da Banca (Orientador/a): Prof(a). Dr(a). | |
| Dados dos membros | |
| Membro titular externo: (nome e instituição) CPF: _____ E-mail: _____ Telefone: _____ Endereço: _____ | () Transporte |
| Membro titular interno: (nome e instituição) CPF: _____ E-mail: _____ Telefone: _____ Endereço: _____ | |
| Membro suplente externo: (nome e instituição) CPF: _____ E-mail: _____ Telefone: _____ Endereço: _____ | |

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Assinatura Orientador | Guarulhos, ____ de _____ de 20__ |
|-----------------------|----------------------------------|