|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidade Federal de São Carlos**  **Centro de Ciências Humanas e Biológicas**  **Programa de Pós-Graduação em Estudos**  **da Condição Humana *campus* Sorocaba**  Rod.: João Leme dos Santos (SP-264), Km 110  Itinga – Sorocaba – SP - CEP: 18.052-780 Tel.: (15) 3229-6013  [www.ppgech.ufscar.br](http://www.ppgech.ufscar.br/) - [ppgech@ufscar.br](mailto:ppgech@ufscar.br) |  |

# Sorocaba,       de       de 20

**SOLICITAÇÃO PARA DEFESA PÚBLICA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Senhor(a) Coordenador(a),

Eu Prof.(a) , solicito de V.Sa. as providências necessárias para a realização da **Defesa de Dissertação** de **Mestrado** do(a) orientando(a):      . Data para a realização do Exame:      /     /     , às       horas.

Na ocasião, o(a) pós-graduando(a) apresentará a dissertação intitulada:     .

Para a composição da Banca Examinadora, além do(a) orientador(a), indico os Profs.(a) Drs.(a) abaixo relacionados como membros titulares, com a Instituição de ensino a qual estão vinculados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Titulação** | **Instituição de Ensino/Local** | **E-mail** | **Participante a distância** |
|  |  |  | Sim Não |
|  |  |  | Sim Não |
|  |  |  | Sim Não |
|  |  |  | Sim Não |

E como membros suplentes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Titulação** | **Instituição de Ensino/Local** | **e-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Equipamentos audio-visuais que serão necessários para a realização do exame (ou escrever “não se aplica”):

|  |
| --- |
|  |

Data para a realização do Exame:      /     /     , às       horas.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

### Para uso da CPG

Homologado na      ª Reunião da CPG-PPGECH, realizada em      /     /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Presidência da CPG