

SECRETARIA ACADÊMICA DE PÓS-GRADUAÇÃO

São Bernardo do Campo - SP _____

Orientador(a) atentar observação no verso

PEDIDO DE DEFESA DE TESE

SUGESTÕES PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

Ilmo(a) Sr.(a)

Ao Coordenador do Programa de Pós-Graduação em: _____

Encaminho, em anexo, a versão final da Tese de Doutorado do(a) meu(minha) orientando(a) _____, área de concentração _____, cujo título é, _____

Solicito que seja apreciado pelo Colegiado do Programa, os seguintes nomes para a composição da Banca Examinadora da referida tese, que será submetida a Exame Público.

Professores da UMESP

← Titular →
 ← Titular →
 ← Suplente →
 ← Suplente →

Professores de Outras IES

Proposta de data para a defesa da Tese: Data: ____/____/____, às ____ hs.

Atenciosamente,

Orientador(a)

O Programa de Pós-Graduação em....., em sua Reuniãorealizada em.....de.....de..... aprovou a banca examinadora acima mencionada.	O Programa de Pós-Graduação em _____, em sua _____ Reunião _____ aprovou a banca examinadora com a(s) seguinte(s) substituição(ões) /alteração(ões):
	Presidente: Orientador(a)
	Titulares: (UMESP)
	(UMESP)
	()
	()
	Suplentes: (UMESP)
	(UMESP)
	()
	()

.....
Assinatura do(a) Coordenador(a)

Integrantes da Banca Examinadora do Exame de Qualificação.

1. _____
2. _____

Professores de Outras IES:

Nome:		Instituição:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	Telefone:	
CEP:	E-mail:		

Nome:		Instituição:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	Telefone:	
CEP:	E-mail:		

Nome:		Instituição:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	Telefone:	
CEP:	E-mail:		

Nome:		Instituição:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	Telefone:	
CEP:	E-mail:		

Nome:		Instituição:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	Estado:	Telefone:	
CEP:	E-mail:		

Banca designada para: ____ / ____ / ____ ; às _____

Data: ____ / ____ / ____

Nome e assinatura do(a) orientador(a)