**Requerimento para Marcação de Banca Examinadora**

**Pós-Graduação *Lato Sensu***

| **ALUNO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **Matrícula:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefone:** |  |

| **ORIENTADOR** | |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **E-mail:** |  |

| **TRABALHO** | |
| --- | --- |
| **Linha de Pesquisa:** |  |
| **Título:** |  |

| **BANCA** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data:** |  | **Horário:** |  |
| **Videoconferência?** | **[ ] Sim [ ] Não** | | |
| **Local:** |  | | |

| **IDENTIFICAÇÃO DA BANCA** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presidente:** |  | **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefone:** |  |

| **Titular 1:** |  | | **CPF:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:** |  | | **Telefone:** |  |
| **Membro Externo?** | | **[ ] Sim Instituição: [ ] Não** | | |
| **Titulação:** | | **[ ] Especialização [ ] Mestrado [ ] Doutorado** | | |

| **Titular 2:** |  | | **CPF:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:** |  | | **Telefone:** |  |
| **Membro Externo?** | | **[ ] Sim Instituição: [ ] Não** | | |
| **Titulação:** | | **[ ] Especialização [ ] Mestrado [ ] Doutorado** | | |

| **Suplente:** |  | | **CPF:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:** |  | | **Telefone:** |  |
| **Membro Externo?** | | **[ ] Sim Instituição: [ ] Não** | | |
| **Titulação:** | | **[ ] Especialização [ ] Mestrado [ ] Doutorado** | | |

| AUTORIZADO em: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ | APROVADO em: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador do Curso |