**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE MESTRADO – PROFEI (SOMENTE PARA ALUNOS UDESC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa/Atuação:** | | |
| **Orientador(a):** | | |
| **Acadêmico(a):** | | |
| **Título do Trabalho:** | | |
| **Data Prevista:** | **Horário:** | **Local:** |

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Função** | **Nome** | **Instituição** | **Titulação** |
| Orientador(a) |  |  |  |
| Membro |  |  |  |
| Membro externo |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |

Será utilizado videoconferência? ( ) Sim ( ) Não

Será presencial? ( )Sim ( ) Não

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

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

**Assinatura do(a) acadêmico(a) Assinatura do(a) orientador(a)**

**Parecer Colegiado do PROFEI:**

( ) Homologado ( ) Não homologado Reunião: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Coordenação do PROFEI