

Chapecó, **XX** de **XXXX** de 202**X**.

SOLICITAÇÃO DE BANCA DE DEFESA MESTRADO

Nome completo do Mestrando: _____

DATA:	Bolsista: () Não () Sim, modalidade: () PROMOP () FAPESC () OUTRO
HORÁRIO:	
PRESENCIAL ()	LOCAL:
ONLINE ()	Link no Teams:
TÍTULO	

Para o Exame de Defesa do Projeto de Mestrado Profissional em Enfermagem

Cumpriu os seguintes requisitos:

- () Integralização de, no mínimo, 24 (vinte e quatro) créditos em disciplinas do curso;
- () Pedido com antecedência de 30 dias antes da data da defesa.

COMPOSIÇÃO DA BANCA DO EXAME DE DEFESA DE MESTRADO

MEMBRO	NOME COMPLETO	IES	CPF	E-MAIL
1. Presidente/orientador		UDESC		
Coorientador (se houver)				
2. Membro interno		UDESC		
3. Membro externo				
Suplente		UDESC		

OBS:

- Art. 4º A banca de exame de defesa será presidida pelo orientador e deve ser composta por 3 (três) doutores, sendo que pelo menos um deve ser membro externo à UDESC, e pelo menos um, docente do PPGEnf.
- Art. 5º Na falta ou impedimento do orientador ou coorientador, o Coordenador do Programa designará substituto para presidir a Banca Examinadora.
- O TCC a ser encaminhada para banca examinadora pelo mestrando, para o e-mail do programa (secepg.ceo@udesc.br), com cópia para o orientador para “de acordo”, pelo menos 25 dias antes da data de defesa, respeitando as normas e formatos de projetos do PPGEnf e da Biblioteca Universitária da UDESC. A secretaria acadêmica da Direção de Pós-Graduação deve enviar o arquivo à banca examinadora na versão word e pdf com cópia ao orientador.

NOME COMPLETO

Assinatura do(a) Docente