



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ - UESC
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Departamento de Ciências Biológicas
Programa de Pós-Graduação em Sistemas Aquáticos Tropicais



Solicitação de Defesa

Nome do aluno: _____ Matrícula: _____

Título da Dissertação: _____

Data proposta para a defesa: ___/___/___ Horário: _____

Precisa de conexão internet () Sim () Não

Prezado Coordenador (a),

Autorizo e solicito a realização da defesa de dissertação do discente acima com a sugestão da seguinte banca:

Membros	Participação	CPF	E-mail	Instituição
	Presidente			
	Membro externo			
	Membro interno			
	Suplente externo			
	Suplente interno			

Informo que esta data está (DENTRO DO PRAZO) OU (FORA DO PRAZO) de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data de matrícula do discente.

Os membros da banca foram contatados e concordam com a data escolhida, bem como o discente está ciente e também concorda.

Foi solicitado ao membro externo o envio da cópia do formulário externo do PPGSAT (ppgsat@uesc.br / (73) 3680-5381).

Atenciosamente

Orientador (Assinatura ou e-mail)

Discente (Assinatura ou e-mail)

Decisão do colegiado:

Data da reunião: