Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orientador ( ) específico/( ) pleno do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas, dou por concluída a ( ) dissertação/( )tese do (a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação, em sua forma e conteúdo, e venho sugerir a constituição da Banca Examinadora para defesa do trabalho abaixo nominado.

|  |
| --- |
| **Título:**  |
| **Linha de Pesquisa:**  |
| **Sugiro o dia:** **Horário:** xxh00mim **Local:**  |

 **Composição Sugerida para a Banca Examinadora**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome Completo** | **Titulação** | **Instituição de Origem** |
| **Orientador (a):** | Prof. Dr. XXXXXXXX Profa. Dra.XXXXXXX |  |  |
| **Coorientador (a):****(Caso houver)** |   |   |   |
| **Membro Titular 1**Presencial [ ] Vídeo conferência [ ]  |   |   |   |
| **Membro Titular 2**Presencial [ ] Vídeo conferência [ ]  |   |   |   |
| **Membro Titular 3** (no caso de defesa de tese de doutorado)Presencial [ ] Vídeo conferência [ ]  |   |   |   |
| **Membro Suplente** |   |   |   |
| **Membro Suplente**  |    |   |   |

Preencher os dados a seguir exclusivamente em caso de **membros titulares externos** de fora do campus de Uruguaiana da Unipampa ou que sejam de outra instituição.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo do Avaliador Externo** | **Instituição****de Origem** | **CPF** | **E-mail** |
| Prof. Dr. XXXXXXXX Profa. Dra. XXXXXXX |   |   |   |
|   |   |   |   |

Uruguaiana, **.**

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

 **Assinatura do Pós-Graduando (a) Assinatura do Orientador (a)**