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)**