Prezado (a) Escolher um item. Clique aqui para digitar texto., matrícula ooooooooooo .

Comunicamos que a data de apresentação da sua Escolher um item., intitulada: “xxxxxxxxx” será dia Clique aqui para inserir uma data., às xxhxxmim, no (a) Clique aqui para digitar texto..

Solicitamos seu comparecimento com antecedência mínima de 30 minutos.

A Banca Examinadora constituída pela Comissão do Programa de Pós-Graduação está formada pelos seguintes docentes:

**Composição Completa da Banca Examinadora (inclusive membros externos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome Completo | Titulação | **Instituição de Origem** |
| **Orientador (a):** | Prof. Dr. ou Profa. Dra. |  |  |
| **Coorientador (a):**  **(Caso houver)** | Prof. Dr. ou Profa. Dra. |  |  |
| **Membro Titular**  Presencial  Skype  Parecer |  |  |  |
| **Membro Titular**  Presencial  Skype  Parecer |  |  |  |
| **Membro Titular**  Presencial  Skype  Parecer |  |  |  |
| **Membro Titular**  Presencial  Skype  Parecer |  |  |  |
| **Membro Suplente** | Prof.Dr.xxxx ou Profa.Dra.xxxxxx |  |  |
| **Membro Suplente** |  |  |  |

Preencher, exclusivamente, em caso de **membros titulares externos** de fora do campus de Uruguaiana da UNIPAMPA ou que sejam de outra instituição com os dados solicitados a seguir **(repetir os nomes dos membros externos citados acima).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo do**  **Avaliador Externo** | **Instituição**  **de**  **Origem** | **CPF** | **E-mail** |
| Prof. Dr. xxxx ou  Profa. Dra. xxxxx |  | 000.000 000 - 00 |  |
| Prof. Dr. xxxx ou  Profa. Dra. xxxxx |  | 000.000 000 - 00 |  |

Uruguaiana**,** Clique aqui para inserir uma data.**.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal,**

**Prof. (a) Dr.(a) Clique aqui para digitar texto.**