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 ouProfa. 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.**