**FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE DEFESA DA DISSERTAÇÃO E INDICAÇÃO DA COMISSÃO EXAMINADORA**

Este formulário deve ser encaminhado via e-mail juntamente com cópias digitais da dissertação (em formatos DOC e PDF) com no mínimo 30 dias de antecedência

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXAME DE DEFESA (MESTRADO) [ ] Presencial**  **[ ] Videoconferência** | | | | | Data Prevista: | | | | | Horário: | | | | Local: | |
| Nome do(a) Discente: | | | | | | | | PG: | | | | | CPF: | | |
| Endereço: | | | | | | Bairro: | | | | | | | CEP: | | |
| Cidade/Estado: | | E-mail: | | | | | | | | | | Telefone: | | | |
| Título da Dissertação: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comissão Examinadora** | **IES de Origem**  (Sigla/Cidade) | | **Titulação de Doutor da Banca Examinadora** | | | | **Telefone** | | | | **E-mail** | | | | **CPF:** |
| Área | IES (Sigla) | Ano Titulação | |
| Orientador(a): | UEM | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| Examinador(a)PMU/UEM: | UEM | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| Examinador(a)Externo(a) ao PMU-UEM ou à Instituição: |  | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| Currículo Lattes: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Suplente UEM: | UEM | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| Suplente Externo ao PMU-UEM ou à Instituição: |  | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| Currículo Lattes |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Maringá-PR, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do(a) Orientador(a): | | | | | | | | Assinatura do(a) Discente | | | | | | |