|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA COM PROTOCOLO FORA DO PRAZO** |
| Nome do (a) discente: |  |
| Orientador (a): |  |
| Título do trabalho: |  |
| Data da defesa:  |  | Data de protocolo: |  |
| Motivo: |  |
| Declaramos estar cientes que o prazo para entrega da dissertação aos membros da banca examinadora é de nossa inteira responsabilidade. |
| Assinatura do (a) orientador (a): |  |
| Assinatura do (a) discente:  |  |
| \* O presente formulário deve ser encaminhado em conjunto com o **Requerimento de composição banca de defesa de mestrado ou doutorado** |
|  |
| **APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO** |
| Data: |  | Assinatura:  |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROTOCOLO** |
| Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |