AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

### Aluno(a):

|  |
| --- |
|  |

### Título da Dissertação

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Horário: |  |
|  |  |
| Local: |  |

Membros da Banca Examinadora a ser constituída por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e E-mail** | **Titulação** | **Instituição/ Sigla** | **Observação** |
| 01 | (Nome)(E-mail)(Telefone/ WhatsApp) |  |  | Orientador |
| 02 | (Nome)(E-mail)(Telefone/ WhatsApp) |  |  | Titular |
| 03 | (Nome)(E-mail)(Telefone/ WhatsApp) |  |  | Titular Externo |
| 04 | (Nome)(E-mail)(Telefone/ WhatsApp) |  |  | Suplente Interno |
| 05 | (Nome)(E-mail)(Telefone/ WhatsApp) |  |  | Suplente Externo |

Montes Claros, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno (a)

De acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Orientador (a)