Feira de Santana, Xx de XX de XXX.

Ilmo(a). Sr(a).,

Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação Científica, Inclusão e Diversidade

Feira de Santana, Bahia

Prezado(a) Coordenador(a),

Sirvo-me da presente para solicitar o agendamento da Defesa da Dissertação intitulada “xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx ”, de autoria do(a) discente xxxxxxxxxxxxxxxxx e desenvolvida sob minha orientação.

Essa Dissertação contou com a co-orientação de: xxxxxxxxx.

Na oportunidade, encaminho 1 cópia do referido trabalho, sendo sugerido que a Defesa ocorra no dia XX/XX/XXXX às XX:00 h, preferencialmente no Local.

Atesto que o discente está apto para a Defesa: está regularmente matriculado no semestre corrente; cumpriu todas as disciplinas e atividades obrigatórias; não tem duas ou mais reprovações em disciplinas ou na mesma disciplina; não tem duas ou mais reprovações em atividades ou na mesma atividade; tem coeficiente global superior a 7,0; tem número de créditos igual ou superior a 26; está dentro dos 24 meses de duração do Mestrado ***ou*** *dentro da prorrogação aprovada pelo Colegiado do Programa.*

Sugere-se a seguinte composição da Comissão Avaliadora:

**Membros Titulares:**

1. Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (Orientador) (Instituição ?)

**e-mail:**

**CPF:**

2. Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, *Membro do PPGECID*(Instituição ?)

**e-mail:**

**CPF:**

3. Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, *Membro* ***externo*** *ao PPGECID*(Instituição ?)

**e-mail:**

**CPF:**

**Membros Suplentes:**

1. Dr(a). Xxxxx xxxxx xxxx , *Membro do PPGECID* (Instituição ?)

**e-mail:**

2. Dr(a). Xxxxxx xxxxx xxxxxx, *Membro* ***externo*** *ao PPGECID* (Instituição ?)

**e-mail:**

Atenciosamente,

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

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Docente Orientador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação Científica, Inclusão e Diversidade

**Dados para Defesa**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Trabalho: | |
|  | |
| Mestrando: | |
| Celular do mestrando: | |
| E-mail do mestrando: | |
| Banca: | Instituição: |
| Prof: |  |
| Prof: |  |
| Prof: |  |
| Suplência: | Instituição: |
| Prof: |  |
| Prof: |  |
| **Professores convidados que necessitam veículo:** | |
| Nome do Prof: | Instituição: |
| Endereço residencial completo e com **CEP**: | |
| Telefone: |  |
| Celular: |  |
| E-mail: |  |
| E-mail alternativo: |  |
| **CPF:** |  |
| Obs.: A inclusão de outros passageiros no mesmo veículo deverá vir acompanhada de justificativa, nome completo e CPF dos mesmos. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Professores convidados que necessitam veículo:** | |
| Nome do Prof: | Instituição: |
| Endereço residencial completo e com **CEP**: | |
| Telefone: |  |
| Celular: |  |
| E-mail: |  |
| E-mail alternativo: |  |
| **CPF:** | RG |
| Obs.: A inclusão de outros passageiros no mesmo veículo deverá vir acompanhada de justificativa, nome completo e CPF dos mesmos. | |