



À COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

Encaminhamos, para apreciação, a indicação dos professores abaixo relacionados, para compor:

BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO(A) ALUNO(A):
NOME DO(A) ORIENTADOR(A):
NOME DO(A) COORIENTADOR(A):
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:
QUANTIDADE DE PÁGINAS DA DISSERTAÇÃO:
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Fármacos e Medicamentos
LINHA DE PESQUISA:

BANCA EXAMINADORA

DATA:	HORA:	LOCAL:		
Docentes titulares	Depto. e Instituição de origem	Ano da titulação Doutorado	CPF e E-mail (se prof. externo ao PPGCF)	
1.				
2.				
3.				
Docentes suplentes				
4. (Interno):				
5. (Externo):				

Atenciosamente, Recife, ____ de _____ de ____

Aluno

Orientador (a)