**FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE DEFESA**

|  |
| --- |
| **Informe o tipo de defesa:**  Escolher um item. |
| **Informe a linha de pesquisa:** Escolher um item. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aluno(a):** |  | | |
| **Orientador(a):** |  | | |
| **Título do Trabalho:** |  | | |
| **Data da Defesa:** | 03/10/2019 | **Horário:** |  |

**Relação de professores a compor a banca:**

**(INFORMAR CPF DOS DOCENTES EXTERNOS À UFPE E INFORMAR O NÚMERO DO PASSAPORTE SE FOR ESTRANGEIRO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 1** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 2** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 3** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 4** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 5** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular 6** |  |
| **Participação** | Escolher um item. |
| **Instituição:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suplente Interno** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suplente Interno** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suplente Externo** |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suplente Externo** |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |

**Observação 1**: Anexar uma cópia do trabalho em pdf.

**Observação 2**: O envio das cópias impressas aos examinadores é responsabilidade do discente.

Observações: