**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**



**CENTRO DE CIENCIAS DA SAUDE**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**INDICAÇÃO DA BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

**Á Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde Universidade Federal de Pernambuco**

Coloco para apreciação e aprovação do Colegiado do Programa, a indicação dos professores abaixo relacionados, para compor a Banca de defesa de Dissertação.

BANCA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO DA DISSERTAÇÃO: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| NOME DO(A) ALUNO(A): | | | |
| DATA/HORA: | | | |
| Docentes titulares | | Depto. de origem | Instituição de origem |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Docentes suplentes | | Depto. de origem | Instituição de origem |
| INTERNO |  |  |  |
| EXTERNO |  |  |  |

Atenciosamente,

Recife, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Aluno(a)

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

Orientador(a)