**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)