| Solicitação de Defesa |
| --- |

| **Nome do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Matrícula**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

**Título da Dissertação**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data proposta para a defesa:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prezado Coordenador (a),

Autorizo e solicito a realização da defesa de dissertação do discente acima com a sugestão da seguinte banca:

| **Membros** | **Participação** | **CPF** | **E-mail** | **Instituição** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Presidente |  |  |  |
|  | Membro externo |  |  |  |
|  | Membro interno |  |  |  |
|  | Suplente externo |  |  |  |
|  | Suplente interno |  |  |  |

Informo que esta data está \_\_\_(DENTRO DO PRAZO) OU (FORA DO PRAZO) de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data de matrícula do discente.

Os membros da banca foram contatados e concordam com a data escolhida, bem como o discente está ciente e também concorda.

Foi solicitado ao membro externo o envio da cópia do diploma para o E-mail/Fax do PPGSAT ([ppgsat@uesc.br / (73)](about:blank) 3680-5381).

Atenciosamente

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

Orientador (Assinatura e carimbo) Discente (Assinatura)

Decisão do colegiado: Data da reunião: