|  |
| --- |
| **DADOS PARA A DEFESA DA TESE** |
| Doutorando (a): |
| Orientador (a): |
| Coorientador (a): |
| Data da aprovação no colegiado delegado do POSMEC:  |
| Data da defesa: | Horário: |
| Local da defesa (enviar o link): |
| Orientador | Título (conforme a instituição): | Presidente da banca |
| Prof. |  |  |
| **Nome dos membros que participarão via videoconferência:** **(Descrever aqui o nome de cada membro que participará por videoconferência, inclusive o presidente da banca)** |
| **Membros da banca examinadora** |
| Examinador/Relator da tese  | Título (conforme a instituição): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |
|  |
| Examinador | Título (conforme a instituição): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |
|  |
| Examinador | Título (conforme a instituição): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Examinador | Título (conforme a instituição): | Instituição/membro |
| Prof. |  |  |

|  |
| --- |
| Título: |
| Resumo (máximo 500 palavras): |
| Palavras Chave: |