**FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Banca de defesa de DISSERTAÇÃO DE MESTRADO |
| ( ) | Banca de EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNO:** |  | | | **Nº de Matrícula:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  | | |
| **Orientador:** |  | **E-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA BANCA:** |  | **HORÁRIO:** |  |
| **LOCAL:** |  | | |
| **VIDEOCONFERÊNCIA?** | [ ] Sim [ ] Não | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LINHA DE PESQUISA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DO TRABALHO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA BANCA** | | | |
| **MEMBRO EXTERNO** | | | |
| **Titular :** |  | | CPF: |
| E-mail: |  | | Telefone: |
| **Suplente:** |  | | CPF: |
| E-mail: |  | | Telefone: |
| **MEMBROS INTERNOS** | | | |
| **Presidente:** | |  | CPF: |
| Email: |  | | Telefone: |
| **Titular** |  | | CPF: |
| Email: |  | | Telefone: |
| **Suplente** |  | | CPF: |
| Email: |  | | Telefone: |

**Solicitação de Diária**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do membro da banca: | | | | CPF: | |
| Instituição: | | | | | |
| Cargo Efetivo / Função: | | | | | |
| E-mail: | | | | Telefone para contato: | |
| Local de origem: | | | | Local de destino: | |
| Data de início: | | | | Data de fim: | |
| Data de início do trabalho: | | | | Horário: | |
| Meio de transporte: | | | |  | |
| Data de retorno: | | | | Horário de retorno: | |
| Meio de transporte: | | | | | |
| Descrição do motivo da viagem: | | | | | |
| ( ) Não se aplica | | | | | |
| Dados Bancários: | | | | | |
| Banco: | Agência: | Operação: | Número da conta: | | DV: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUTORIZADO Em: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | APROVADO em: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Programa |