**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 |