| **REQUERIMENTO DE DEFESA DE MESTRADO** |
| --- |
|  Em atendimento à Resolução Nº 059/2006-CEP, solicito que sejam tomadas as providências necessárias para a realização da Defesa de Dissertação de Mestrado do Aluno (a):  |
| O Título do Projeto de Dissertação a ser arguido é: | Data prevista: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Comissão Julgadora** |
| **01. Orientador** |
| Nome completo (sem abreviaturas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **02. Membro Titular 01 (Vinculado ao PROFLETRAS)** |
| Nome completo (sem abreviaturas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **03. Membro Titular 02 (NÃO Vinculado ao PROFLETRAS)** |
| Nome completo (sem abreviaturas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **04. Membro Suplente (Vinculado ao PROFLETRAS)** |
| Nome completo (sem abreviaturas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinaturas** |
| Orientador(a):Orientando(a):Coordenador(a) do Programa:Data do ato de aprovação do requerimento: |
| Maringá, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ |