|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO OU TESE** | | | |
| **DADOS DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: Matrícula: | | | |
| **DADOS DA DISSERTAÇÃO OU TESE** | | | |
| Título:  Data: Horário:  Local:  Link:  Banca: (nome e E-mail)   1. Orientador: 2. Coorientador (se houver) 3. Examinador 1: Docente Bioexperimentação 4. Examinador 2: Docente ou profissional com doutorado 5. Examinador 2 (Obrigatório para doutorado): Docente ou profissional com doutorado   Suplente: | | | |
|  | | | |

Passo Fundo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do discente Assinatura do orientador