|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **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