



SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO

DATA/HORA DE DEFESA: _____

CANDIDATO: _____

ORIENTADOR(ES): _____

CO-ORIENTADOR: _____

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO: _____

BANCA EXAMINADORA: (nomes completos, instituição)

SUPLENTE:

(indicar link para o CV Lattes de todos os membros externos ao PPGI)

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

ASSINATURA DO ORIENTADOR: _____

PARECER DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOCENTE:

Ciência do Colegiado em: _____