



CPGP

4

CAMARA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE PROPOSTA DE DISSERTAÇÃO

Nome do Requerente: _____ Protocolo: _____

Curso: _____ - Data da defesa: ____/____/____

Título da Dissertação: _____

Preenchido pelo Professor Orientador

Banca Examinadora:

1 - _____ Inst. _____

2 - _____ Inst. _____

3 - _____ Inst. _____

Parecer do Professor Orientador Ass.: _____

Deferido Indeferido Data: ____/____/____

Observações: _____

Anexos:

1. Nada consta emitido pela Tesouraria.
2. Nada consta emitido pela Coordenação de Admissão e Registro.
3. Nada consta emitido pela Biblioteca.
4. Proposta da Dissertação impressa em duas vias (1 semana de antecedência)

Parecer do Coordenador do Programa

Deferido Indeferido

Campos dos Goytacazes, ____/____/____

Assinatura do Coordenador:

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Campos dos Goytacazes, ____/____/____

Assinatura do Requerente:

Nome do Requerente: _____ Protocolo: _____