## REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal

Prof. Dr. Artur Cezar de Carvalho Fernandes

Senhor Coordenador,

De acordo com o estabelecido na Seção V da Resolução 20/2016 do Programa de Pós-graduação em Ciência Animal, solicitamos a apreciação e aprovação do pedido de defesa de dissertação de mestrado, conforme abaixo descrito:

Título do Trabalho:

Mestrando (a):

Orientador (a):

Data da defesa:

Horário:

Local:

Área de Concentração:

**Titulares Doutores (as) que comporão a Banca:**

Universidade:

Universidade:

Universidade:

**Suplentes Doutores (as)**

Universidade:

2.

Universidade:

Att.,

Prof.(a). Dr.(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestrando (a)

**AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR**

Cumprimento de exigências:

( ) Entregou os exemplares do trabalho de dissertação;

( ) Entregou o comprovante do envio do artigo;

( ) Realizou a reserva do local para defesa;

( ) Entregou os formulários contendo os dados do participante externo;

Autorizo em, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Prof. Dr. Artur Cezar de Carvalho Fernandes**

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal - PPGCAn

Centro de Ciências Agrárias

Universidade Federal da Paraíba