

**SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA**

**( ) PRÉ-BANCA/MESTRADO ( ) PROJETO/DOUTORADO ( ) QUALIFICAÇÃO/DOUTORADO**

**\*A solicitação deve ser enviada via e-mail (em formato pdf) ao programa, copiando o(a) orientador(a). Documentos enviados de outra maneira não serão recebidos pela coordenação**

**\*A comissão deverá ser composta pelo orientador e por dois outros professores, que deverão emitir parecer sobre o nível do trabalho e sugerir mudanças, quando necessárias. Recomenda-se que, pelo menos, um dos avaliadores seja externo ao programa.**

**Nome do(a) aluno(a):**

 **Nome do(a) orientador(a):**

**Título do projeto:**

**Examinador Interno**: Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXX

 Departamento/Universidade:

 CPF: XXXXXXXXXXX

**Examinador Externo:** Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXX

 Departamento/Universidade:

 CPF: XXXXXXXXXXX

**Suplente Interno:** Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXX

 Departamento/Universidade:

 CPF: XXXXXXXXXXX

**Suplente Externo:** Prof(a). Dr(a). XXXXXXXXXX

 Departamento/Universidade:

 CPF: XXXXXXXXXXX

**Data, local e horário do exame:**

**Obs.: O exame deverá ocorrer presencialmente. Caso não seja possível, o formato remoto deve ser justificado e o link deve ser informado à coordenação (nesse caso, a orientação é de que o exame seja gravado).**

 João Pessoa, XX de XXXX de 20XX

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

XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX XXXXX

Orientador(a)