**REQUERIMENTO**

Senhor(a) Coordenador(a) do Programa de Mestrado Profissional em Artes em Rede Nacional – PROFARTES/UFPB,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) orientador(a) do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Programa de Mestrado Profissional em Artes (PROFARTES), declaro que o(a) discente encontra-se apto(a) a defender o trabalho final intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

Banca Examinadora sugerida à Coordenação do Programa de Mestrado Profissional em Artes, para aprovação do Colegiado.

Membros da banca

Presidente:

Interno:

Externo:

Dados do membro externo:

Nacionalidade:

CPF:

Nome:

E-mail:

Instituição de Ensino:

Maior Formação:

Local:

Páginas:

Data:

Hora:

Título em Português:

Resumo em Português:

Palavras-chave em Português:

Título em Inglês:

Resumo em Inglês:

Palavras-chave em Inglês:

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

* 1. Assinatura do(a) Orientador(a)

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

* 1. Assinatura do(a) Discente