| **REQUERIMENTO PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO** |
| --- |

Ilma. Sra.

Profa. Dra. Soélis Teixeira do Prado Mendes,

Presidenta do Colegiado do Curso de Mestrado em Letras: Estudos da Linguagem

Encaminho a V. Sa. o pedido de defesa da dissertação abaixo discriminada para apreciação da banca examinadora na data e horário propostos.

1. **Dados gerais**

|  |
| --- |
| Título da pesquisa: |
| Título em Inglês **(obrigatório):** |
| Mestrando (a): |
| Orientador (a): |
| Coorientador (a): |
| Data da defesa: |
| Horário: |
| Local: |

1. **Membros convidados para a Banca**

|  |
| --- |
| **Membros internos (docente UFOP e credenciado no Posletras)** |
| **Titular: Prof. (a) Dr. (a)** |
| CPF: |
| E-mail: |
| **Suplente: Prof. (a) Dr. (a)** |
| CPF: |
| E-mail: |
| **Membros externos** |
| **Titular:** |
| Instituição de origem: |
| CPF: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| E-mail |
| Titulação e área: |
| Instituição em que se titulou: |
| Data da titulação: |
| **Suplente: Prof. (a) Dr. (a)** |
| Instituição de origem: |
| CPF: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| E-mail |
| Titulação e área: |
| Instituição em que se titulou: |
| Data da titulação: |

1. **Providências necessárias**:

( ) Comprar passagens aéreas para o membro externo;

( ) Reservar hotel/pousada para o membro externo;

( ) Reservar carro da UFOP para buscar o (a) convidado (a);

( ) Voucher para alimentação

( ) Reservar equipamento específico. Citar:

( ) Reservar local para a realização do Exame;

Assinatura do (a) orientador (a) Assinatura do (a) mestrando (a)

Mariana, ­­­­­­­ \_\_\_\_\_ de­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

|  |
| --- |
| Parecer do Colegiado: |

|  |
| --- |
| * Este formulário, com preenchimento OBRIGATÓRIO de TODOS os campos, deve ser entregue na Secretaria do POSLETRAS em até 30 dias de antecedência  em relação à data defesa. * Anexar ao formulário: carta de anuência do orientador e comprovação de submissão de artigo para publicação ou cópia do artigo publicado assinada pelo orientador.   **ENVIAR POR E-MAIL** ([posletras@ichs.ufop.br](mailto:posletras@ichs.ufop.br))**:**   * Resumo de palavras-chave da dissertação no formato WORD. |

* **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recibo de documentação – Requerimento de defesa** | | |
| Aluno: |  | |
|  | |  |
| Assinatura do(a) servidor(a) responsável pelo recebimento deste requerimento | | Data: / / |