



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

Campus Umuarama Bloco 2E Sala 156

38.400-902, UBERLÂNDIA - MG

Uberlândia, ____ de _____ de ____.

Ao Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Agronomia da Universidade Federal de Uberlândia
Senhor Coordenador,

Eu, _____, matrícula _____

aluno da área de _____ venho por meio desta solicitar de V.Sa. o agendamento da
minha defesa de Dissertação de Mestrado (pública e previamente divulgada), segundo as informações
abaixo.

Título _____

Data: ____ / ____ / _____ Hora: _____ Local: _____

Membros componentes da banca:

1- PRESIDENTE DA BANCA: ORIENTADOR

Nome: _____

2- EXAMINADOR 1: Professor da UFU.

Nome: _____

3- EXAMINADOR 2: Professor da UFU.

Nome: _____

OBS: se for professor de outro curso UFU ou Externo à UFU, preencher os dados abaixo:

CPF: _____ / _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Ano do título de Doutor: _____

Área da titulação: _____

Instituição em que obteve o título de Doutor _____

Instituição de Lotação (para quem é externo a UFU): _____

Outra titulação: Pós-Doutorado Livre Docente

4- EXAMINADOR 3: EXTERNO A UFU

Nome: _____

Instituição de Lotação: _____

End: _____

Cidade/Estado: _____ CEP: _____ Fone: (____) _____

E-mail _____ CPF: _____ / _____ Data de nasc.: ____ / ____ / ____

Banco/Agência : _____ Conta Bancaria: _____

Pis/Pasep: _____

Ano do título de Doutor: _____ Área da titulação: _____

Instituição em que obteve a titulação: _____

Outra titulação: Pós-Doutorado Livre Docente

5- SUPLENTE: professor da UFU.

Nome: _____

6- SUPLENTE: membro externo.

Nome: _____

Declaramos que conferimos o histórico escolar e não há existência de pendências acadêmicas.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Obs. Enviar esse formulário para e-mail da coordenação: posagro@ufu.br

No caso de algum examinador precisar de deslocamento favor encaminhar também o [Formulário de Solicitação de deslocamento](#).