



# 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(a) da área de \_\_\_\_\_ venho por meio desta solicitar de V.Sa. o agendamento da minha defesa de Tese de Doutorado (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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Ano do título de Doutor: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 Bancária: \_\_\_\_\_

Pis/Pasep: \_\_\_\_\_

Ano do título de Doutor: \_\_\_\_\_ Área da titulação: \_\_\_\_\_

Instituição em que obteve a titulação: \_\_\_\_\_

Outra titulação:  Pós-Doutorado  Livre Docente

### **5- EXAMINADOR 3: EXTERNO A UFU**

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de Lotação: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data de nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Banco/Agência: \_\_\_\_\_ Conta Bancária: \_\_\_\_\_

Pis/Pasep: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA**

Campus Umuarama Bloco 2E Sala 156

38.400-902, UBERLÂNDIA - MG

Ano do título de Doutor: \_\_\_\_\_ Área da titulação: \_\_\_\_\_

Instituição em que obteve a titulação: \_\_\_\_\_

Outra titulação:  Pós-Doutorado  Livre Docente

**6- SUPLENTE: professor da UFU.**

Nome: \_\_\_\_\_

**7- SUPLENTE: membro externo.**

Nome: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

Obs. Entregar este formulário na secretaria da Pós Agronomia com antecedência de 30 dias da data de Defesa, junto com os exemplares dos membros da banca.