



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.