

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico secretaria.ppgbn@unila.edu.br em arquivo eletrônico, formato extensão .pdf)

Nome do discente:	CPF:
Título da dissertação:	
Nome do orientador (presidente da banca):	
Data da defesa: ___/___/____	Hora da defesa:

MEMBROS DA BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Titular 1 (membro interno do PPGBN)
Prof(a). Dr(a).:
Justificativa breve:

Titular 2 (externo ao PPGBN)	
Prof(a). Dr(a).:	
IES onde concluiu o doutorado e o ano:	
IES de vínculo:	
E-mail:	CPF:
Link para CV Lattes:	
Justificativa breve:	

Endereço para correspondência:

Av. Tarquínio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala nº. G-103-1, bairro Jardim Universitário
Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901

Correio eletrônico: secretaria.ppgbn@unila.edu.br - Telefone: +55 (45) 3529-2762

--

Suplente 1 (interno ao PPGBN)	
Prof(a). Dr(a).:	
Justificativa breve:	

Suplente 2 (externo ao PPGBN)	
Prof(a). Dr(a).:	
IES onde concluiu o doutorado e o ano:	
IES de vínculo:	
E-mail:	CPF:
Link para CV Lattes:	
Justificativa breve:	

Observações importantes:

1. TODOS os campos deste formulário devem ser preenchidos.
2. Certifique-se de que as indicações atendem as normas internas do PPGBN

Parecer (para preenchimento exclusivo da coordenação)	
Data: ___/___/___	() Aprovado () Reprovado - Justificativa:
Assinatura:	

Endereço para correspondência:

Av. Tarquínio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala nº. G-103-1, bairro Jardim Universitário
Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901

Correio eletrônico: secretaria.ppgbn@unila.edu.br - Telefone: +55 (45) 3529-2762