# Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará – Unifesspa Instituto de Ciências Exatas - ICE

**Programa de Pós-Graduação em Química -PPGQ**

**Folha 17, Quadra 4, Lote Especial - Nova Marabá | CEP: 68.505.080 | Marabá - Pará - Brasil. Telefone: (94) 2101 - 5918**

**FORMULÁRIO DE BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

## Ao Prof. Dr. Darlisson de Alexandria Santos

(Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Química)

## Assunto: Banca Examinadora para Defesa de Dissertação de Mestrado

Eu, Prof. Dr. (**orientador**), venho por meio deste solicitar ao Colegiado do PPGQ/Unifesspa a **Defesa de Dissertação de Mestrado** do aluno **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, intitulada **xxxxxxxxxxxxxxxx**, que deverá ocorrer no dia xxxxx, às xxxxx horas, na Sala xxxx, Campus 2 da Unifesspa. A Banca Avaliadora será composta pelos seguintes docentes:

## Titulares:

1. **Suplentes:**

Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instituição xxxxxxxxxxxx

Presidente (Orientador – Membro Interno)

Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instituição xxxxxxxxxxxx

(Membro Externo)

Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instituição xxxxxxxxxxxx

(Membro Externo)

|  |  |
| --- | --- |
| Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição - Membro Externo | Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituição - Membro Externo |

Solicitado em: / / .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador

Aprovado em: / / .

Coordenação do PPGQ

OBS.: O presente formulário só será aceito pela Coordenação do Programa no prazo mínimo de (40) trinta dias antes da defesa de dissertação.