| **REQUERIMENTO PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO** |
| --- |

Ilma. Sra.

Profa. Dra. Soélis Teixeira do Prado Mendes,

Presidenta do Colegiado do Curso de Mestrado em Letras: Estudos da Linguagem

 Encaminho a V. Sa. o pedido de defesa da dissertação abaixo discriminada para apreciação da banca examinadora na data e horário propostos.

1. **Dados gerais**

|  |
| --- |
| Título da pesquisa:  |
| Título em Inglês **(obrigatório):** |
| Mestrando (a):  |
| Orientador (a):  |
| Coorientador (a): |
| Data da defesa:  |
| Horário: |
| Local: |

1. **Membros convidados para a Banca**

|  |
| --- |
| **Membros internos (docente UFOP e credenciado no Posletras)** |
| **Titular: Prof. (a) Dr. (a)**  |
| CPF: |
| E-mail: |
| **Suplente: Prof. (a) Dr. (a)**  |
| CPF: |
| E-mail: |
| **Membros externos** |
| **Titular:**  |
| Instituição de origem:  |
| CPF:  |
| Endereço: |
| Telefone:  |
| E-mail  |
| Titulação e área: |
| Instituição em que se titulou:  |
| Data da titulação:  |
| **Suplente: Prof. (a) Dr. (a)**  |
| Instituição de origem:  |
| CPF:  |
| Endereço: |
| Telefone:  |
| E-mail  |
| Titulação e área: |
| Instituição em que se titulou:  |
| Data da titulação:  |

1. **Providências necessárias**:

 ( ) Comprar passagens aéreas para o membro externo;

 ( ) Reservar hotel/pousada para o membro externo;

 ( ) Reservar carro da UFOP para buscar o (a) convidado (a);

 ( ) Voucher para alimentação

 ( ) Reservar equipamento específico. Citar:

 ( ) Reservar local para a realização do Exame;

Assinatura do (a) orientador (a) Assinatura do (a) mestrando (a)

Mariana, ­­­­­­­ \_\_\_\_\_ de­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

|  |
| --- |
| Parecer do Colegiado:  |

|  |
| --- |
| * Este formulário, com preenchimento OBRIGATÓRIO de TODOS os campos, deve ser entregue na Secretaria do POSLETRAS em até 30 dias de antecedência  em relação à data defesa.
* Anexar ao formulário: carta de anuência do orientador e comprovação de submissão de artigo para publicação ou cópia do artigo publicado assinada pelo orientador.

 **ENVIAR POR E-MAIL** (posletras@ichs.ufop.br)**:** * Resumo de palavras-chave da dissertação no formato WORD.
 |

* **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| **Recibo de documentação – Requerimento de defesa** |
| Aluno:  |   |
|  |  |
| Assinatura do(a) servidor(a) responsável pelo recebimento deste requerimento | Data: / / |