Diadema, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Química - Ciência e Tecnologia da Sustentabilidade.

Tendo o(a) aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_completado os créditos necessários e cumprido as exigências legais da Pós-Graduação, indico a composição da Comissão Julgadora de sua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dissertação/tese), intitulada:

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

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

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

**Cinco palavras-chave**: (ESTAS **5** PALAVRAS DEVERÃO SER AS MESMAS QUE CONSTARÃO NA DISSERTAÇÃO ENTREGUE PARA A BANCA E NA VERSÃO FINAL (CAPA DURA) E CD A SER ENTREGUE NA SECRETARIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linha de Pesquisa em que está inserido o Projeto de Pesquisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a): Prof.(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coorientador(a) (se houver): Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Defesa:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Composição da Comissão Julgadora**

Indicar 3 (três) titulares e 2 (dois) suplentes para o mestrado e 5 (cinco) titulares e 2 (dois) suplentes para o doutorado.

**1-Titular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**2-Titular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**3-Titular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**4-Titular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**5-Titular:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**1-Suplente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

**2-Suplente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo e sem abreviações:** |  |
| **IdCvlattes (link)** |  |
| **Instituição onde trabalha:** |  |
| **Departamento em que trabalha:** |  |
| **Data de início do vínculo:** |  |
| **Cargo e Titulação:** |  |
| **Dia/mês/ano da maior titulação** |  |
| **Instituição onde obteve a maior titulação incluindo o país** |  |
| **Área e subárea de atuação:** |  |
| **Nacionalidade:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG / Data de Emissão / Órgão emissor:** |  |
| **Data do nascimento:** |  |
| **Natural de:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Telefone com DDD:** |  |
| **Email:** |  |

Atesto, sob minha responsabilidade, que os membros acima indicados são portadores do Título de Doutor.

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

Prof.(a) Dr.(a)............................................................

Orientador(a)

De acordo:

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

Prof(a). Dr(a). ....................................................

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Química - Ciência e Tecnologia da Sustentabilidade.