**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Solicito à Comissão de Ensino de Pós-Graduação do Programa de Pós-Graduação em História da Arte autorização para realização do exame de qualificação de minha orientanda: **<NOME DO ALUNO>**

Ano de ingresso: **<ANO DE INGRESSO>**

Título da dissertação: **<TÍTULO DA DISSERTAÇÃO>**

Linha de pesquisa: **<LINHA DE PESQUISA>**

Nº do projeto no Comitê de Ética: **<APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA>**

Data e horário do exame: **<DATA DO EXAME><HORÁRIO DO EXAME>**

Local: **<LOCAL>**

**Banca sugerida:**

|  |  |
| --- | --- |
| Presidente da Banca (Orientador): **<ORIENTADOR>** | |
| Titular externo: **<NOME>**  **<INSTITUIÇÃO>**  CPF: **<CPF>**  Email: **<E-MAIL>**  Telefone: **<DDD +TELEFONE>**  Endereço: **<RUA><NÚMERO><COMPLEMENTO>**  **<BAIRRO><CIDADE><ESTADO><CEP>** | Transporte ( )    (Em caso de solicitação de transporte, o endereço do **titular externo** deverá ser o do ponto de encontro) |
| Titular interno: **<NOME>**  **<INSTITUIÇÃO>**  CPF: **<CPF>**  Email: **<E-MAIL>**  Telefone: **<DDD +TELEFONE>**  Endereço: **<RUA><NÚMERO><COMPLEMENTO>**  **<BAIRRO><CIDADE><ESTADO><CEP>** | |
| Suplente: **<NOME>**  **<INSTITUIÇÃO>**  CPF: **<CPF>**  Email: **<E-MAIL>**  Telefone: **<DDD +TELEFONE>**  Endereço: **<RUA><NÚMERO><COMPLEMENTO>**  **<BAIRRO><CIDADE><ESTADO><CEP>** | |

<LOCAL>, 2 de julho de 2020.

**<ASSINATURA>**

**<ORIENTADOR>**

**Nome e assinatura do Orientador(a)**