

Pedido de Marcação de Defesa de Mestrado

Aluno(a): _____

Orientador(a): _____

Coorientador(a): _____

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

a) Epidemiologia ()

b) Ciências Sociais e Humanas em Saúde ()

c) Política, Planejamento e Gestão em Saúde ()

DADOS DA DEFESA

Data da defesa: ____ / ____ / 20____ Horário: _____

Título da dissertação: _____

Linha de pesquisa: _____

5 (cinco) palavras-chave da dissertação: _____

BANCA

A banca é composta de: **3 membros titulares e 1 suplente.**

TITULARES

1. Nome completo, E-mail e Link do Lattes _____

2. Nome completo, E-mail e Link do Lattes _____

3. Nome completo, E-mail e Link do Lattes _____

SUPLENTE

1. Nome completo, E-mail e Link do Lattes _____

APRESENTAR OS DOCUMENTOS

- a)** Apresentação de resumo em evento científico da área ()
- b)** Comitê de Ética Aprovado ()
- c)** Capa da Dissertação ()
- d)** Formulário de Encaminhamento de Bancas ()