# Formulário de Indicação da Comissão Julgadora de Defesa de Dissertação (Mestrado)

**Aluno(a):** **Nº Mat. UFC**:

**Título da Dissertação:**

# MEMBROS TITULARES

**Titular 1 – Orientador(a)/ Presidente** Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone: Fax:

E-mail:

## Titular 2

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone: Fax: ( )

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

## Titular 3

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone: Fax: ( )

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

## Suplente

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone: Fax: ( )

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

## OBS.: Pelo menos um titular deve ser externo ao PPGERN.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e nome do orientador