Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação para Ciências e Matemática

Considerando que todos os créditos necessários foram cumpridos e a dissertação, concluída de acordo com as orientações dadas pela banca de qualificação, solicitamos aprovação da banca do exame de defesa de dissertação, conforme os dados abaixo indicados:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno(a): | | | |  | | | |
| Orientador(a): | | | |  | | | |
| **Dados da dissertação** | | | | | | | |
| 1. Título da 2. dissertação: | | |  | | | | |
| 1. Título do 2. produto 3. educacional | | |  | | | | |
| Linha de pesquisa: | | |  | | | | |
| Sublinha de pesquisa: | | |  | | | | |
| **Indicação de data, horário e local** | | | | | | | |
| Data do exame: | | | | | Horário: | | |
| Local: | | |  | | | | |
| **Indicação dos membros da banca** | | | | | | | |
| **Membro interno** | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | |
| **Membro externo** | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | |
| IES: | |  | | | | Telefone\*\*: |  |
| E-mail: | |  | | | | CPF\*\*: |  |
| **Membro suplente** | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | |
| IES: |  | | | | | Telefone\*\*: |  |
| E-mail: |  | | | | | CPF\*\*: |  |
| **Equipamentos audiovisuais necessários para a realização do exame** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

\*\* Caso o docente já tenha participado como membro na banca do exame de qualificação, não será necessário informar o CPF e o Telefone.

Jataí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) aluno(a) |

### Preenchimento pela Coordenação do PPGECM

Aprovado na \_\_\_\_\_\_ª Reunião do Colegiado do PPGECM, realizada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura do Coordenador