



Memo. n° \_\_\_\_/\_\_\_\_/POSLIT \_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Ao  
Decanato de Pesquisa e Pós-Graduação - DPP/UnB  
Diretoria de Pós-Graduação

Assunto: Solicitação de Aprovação de Banca de Defesa

Prezado (a) Diretora (a),

Encaminho, para as devidas providências, solicitação de aprovação de Banca de Defesa de **DISSERTAÇÃO**  **TESE** , conforme segue:

Nome Completo do (a) Aluno (a)					
Matrícula	____/____/____	Nível	M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	Mest. Prof. <input type="checkbox"/>
Título					
Data da Defesa	____/____/____	Horário	____:____		
Local					
Comissão Examinadora				Unidade/ Instituição	
Presidente					
Membro 1					
Membro 2					
Membro 3					
Membro 4					
Suplente					
Banca Examinadora aprovada por:					
Comissão de Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>	Reunião nº	____	Em	____/____/____
Colegiado do PPG	<input type="checkbox"/>	Reunião nº	____	Em	____/____/____
Conselho da Unidade Acadêmica	<input type="checkbox"/>	Reunião nº	____	Em	____/____/____
Ad Referendum	<input type="checkbox"/>			Em	____/____/____

\_\_\_\_\_  
Nome Completo do Coordenador e carimbo  
PPG

CAMPO RESERVADO AO DPP

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Homologado

Não Homologado