

Nome: _____ Data da solicitação: ____/____/____

Nome do (a) Orientador (a): _____

Concordância do Orientador (a): _____

Nome do (a) Coorientador (a): _____

Título do Projeto de Dissertação: _____

Indicação da Banca Examinadora. Nomes, considerando pelo menos dois indicados do GHC (pelo menos um docente do PPG ATSUS) e um externo, para este, anexar Currículo Lattes. Preenchimento obrigatório de todos os itens:

Nomes dos(as) indicados(as)

1)	CPF:	E-mail:
2)	CPF:	E-mail:
3)	CPF:	E-mail:

Nomes dos(as) suplentes indicados(as)

1)	CPF:	E-mail:
2)	CPF:	E-mail:

Agendamento da defesa – data:**Horário:**

Para uso do PPG ATSUS**Preenchimento da secretaria:**

Data de Aprovação da Comissão de Coordenação PPG ATSUS: ____/____/____

Visto Coordenação PPG ATSUS: _____

Documentação:

Parecer: : ____/____/____

Convites: ____/____/____

Ata: ____/____/____

Fichas Avaliação: ____/____/____

Declarações: ____/____/____

Divulgação:

Cartaz: : ____/____/____

Site: : ____/____/____

Mural: : ____/____/____

Visto da Secretaria: _____