



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE CIÊNCIAS SOCIAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR EM PERFORMANCES CULTURAIS

SOLICITAÇÃO DE BANCA DE DEFESA FINAL MESTRADO

Aluno(a):		
Orientador:		
Co-Orientador (se houver):		
Título do Trabalho:		
Data prevista: ___/___/___	Local sugerido:	Horário:

INDICAÇÃO DE BANCA PARA APROVAÇÃO PELA CPG (colocar nome completo):

PRESIDENTE:	IFES/IES):
Email:	Telefone: ()
AVALIADOR(A) EXTERNO*:	IFES/IES:
Email:	Telefone: ()
AVALIADOR (A) INTERNO:	IFES/IES:
Email:	
SUPLENTE MEMBRO EXTERNO	IFES/IES:
Email:	Telefone: ()
SUPLENTE INTERNO:	IFES/IES:
Email:	Telefone: ()

*Preencher formulário de cadastro de participante externo

Rubrica do Orientador: _____ **Data da solicitação:** ___/___/___

Rubrica do Coordenador: _____

Data da aprovação na CPG: ___/___/___