|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário de Solicitação de marcação de banca de defesa de Tese** | | | | | | |
| Nome Completo do (a) Aluno (a) | | |  | | | |
| Matrícula | |  | Programa |  | Nível | Doutorado |
| Título | |  | | | | |
| Data da Defesa | |  | Horário |  | | |
| Local  A ser reservado previamente pelo aluno | |  | | | | |
| Comissão Examinadora | | | | | | |
| Presidente | Nome Orientador: | | | | | |
| Interno Matrícula: | | | | | |
| Externo CPF:  Instituição de Origem (Sigla): | | | | | |
| Membro 1 | Nome do Membro **VINCULADO** ao Programa: | | | | | |
| Interno Matrícula UnB: | | | | | |
| Externo CPF:  Instituição de Origem (Sigla): | | | | | |
| Membro 2 | Nome do Membro externo **NÃO VINCULADO** ao Programa: | | | | | |
| Externo CPF:  Instituição de Origem (Sigla): | | | | | |
| Membro 3 | Nome do Membro **NÃO VINCULADO** ao Programa: | | | | | |
| Interno **NÃO** vinculado ao Programa : Matrícula UnB: | | | | | |
| Externo CPF:    Instituição de Origem (Sigla): | | | | | |
| Membro 4 | Nome do Membro: | | | | | |
| Interno Matrícula UnB: | | | | | |
| Externo CPF:    Instituição de Origem (Sigla): | | | | | |
| Suplente | Nome do Membro: | | | | | |
| Interno Matrícula UnB: | | | | | |
| Externo CPF:    Instituição de Origem (Sigla):  \*No PPG/ECL o suplente deverá ser vinculado ao Programa | | | | | |

Brasília – DF, de de 2016.

Assinatura do Aluno Assinatura do Orientador