

**CPGP****4****CAMARA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA****REQUERIMENTO PARA DEFESA DE PROPOSTA DE DISSERTAÇÃO**

Nome do Requerente: _____ Protocolo: _____

Curso: _____ - Data da defesa: ____/____/____

Título da Dissertação: _____

_____**Preenchido pelo Professor Orientador****Banca Examinadora:**

1 - _____ Inst. _____

2 - _____ Inst. _____

3 - _____ Inst. _____

Parecer do Professor Orientador Ass.: _____

Deferido Indeferido Data: ____/____/____Observações: _____

_____**Anexos:**

1. Nada consta emitido pela Tesouraria.
2. Nada consta emitido pela Coordenação de Admissão e Registro.
3. Nada consta emitido pela Biblioteca.
4. Proposta da Dissertação impressa em duas vias (1 semana de antecedência)

Parecer do Coordenador do Programa Deferido Indeferido

Campos dos Goytacazes, ____/____/____

Assinatura do Coordenador:

_____Nestes Termos
Pede Deferimento.

Campos dos Goytacazes, ____/____/____

Assinatura do Requerente:

Nome do Requerente: _____ Protocolo: _____