



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro
Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária

DEFESA DE PROJETO

DADOS DO PÓS-GRADUANDO

NOME:		
INÍCIO DE CURSO (mês/ano):	LABORATÓRIO	NÍVEL: <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> DS
ORIENTADOR:		
LINHA DE PESQUISA:		

BANCA EXAMINADORA TITULAR (exceto o orientador)

ORIGEM	NOME	TITULAÇÃO	Vídeo Conferência Assinalar
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

BANCA EXAMINADORA (SUPLENTE)

ORIGEM	NOME	TITULAÇÃO	Vídeo Conferência Assinalar
			<input type="checkbox"/>

PROJETO DE PESQUISA NO ATO DA DEFESA

TÍTULO:		
DATA DA DEFESA:	SALA:	HORÁRIO:

DATA ___/___/___

ASSINATURA DO ORIENTADOR: