



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ci4ncia, Tecnologia e Inova4o
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro
Programa de P4s-Gradua4o em Matem4tica

MESTRADO PROFISSIONAL EM MATEM4TICA	
REQUERIMENTO PARA DEFESA	
NOME ALUNO	MATRÍCULA
ORIENTADOR	TIPO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	Disserta4o
Matem4tica	DATA DEFESA
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO	____ / ____ / ____
	HORÁRIO DEFESA
	____ h ____ min

BANCA EXAMINADORA (exceto o orientador)

NOME	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO	CPF (quando membro externo)

BANCA EXAMINADORA (suplentes)

NOME	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO	CPF (quando membro externo)
Externo			
Interno			

AUXÍLIO PARA VINDA DE MEMBRO EXTERNO

NOME	HOTEL ou DIÁRIAS	TRANSPORTE
Membro Externo 1	Data/hora chegada: Data/hora partida:	
Membro Externo 2	Data/hora chegada: Data/hora partida:	

ASSINATURA	DATA
Orientador	____ / ____ / ____
Aluno	____ / ____ / ____

IMPORTANTE:

- Prazo para entrega do requerimento na Secretaria do Programa:**
 - Apresentar o pedido no m4nimo 20 dias antes da defesa.
- Documenta4o anexa:**
 - Nada-Consta (solicitado na Secretaria Acad4mica da Reitoria); Curr4culo *Lattes* atualizado do (s) membro(s) externo(s).
- Local da Defesa:**
 - A Coordena4o do Programa reservar4 uma sala e um *datashow*. Caso n4o haja disponibilidade de sala e/ou *datashow* para o dia e hor4rio marcado, a Coordena4o avisar4 o professor orientador para a busca de uma solu4o.

N4o preencha este quadro

LOCAL DA DEFESA

APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO
_____ Assinatura do Coordenador
____ / ____ / ____ Data