

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ INSTITUTO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECONOMIA APLICADA

REQUERIMENTO DE DEFESA DE TESE OU DISSERTAÇÃO

		Belém,	//
Senhor(a) Coordenador(a),			
Eu discente		, s	olicito de V.S.ª as
providências para realização do Exame de Defesa de			, orientando(a
do(a) Professor(a) Doutor(a):			(Presidente).
Data de realização do Exame:/, à	s	horas.	
Titulo:			
Demais Membros da Banca Examinadora:			
02) Membro Titular (Externo). É OBRIGATÓRIO O PRI	EENCHIMENT	O LEGÍVEL DO	S ESPAÇOS.
Nome			
CPF			
Ano de titulação no doutorado:			
Qual Instituição de Ensino que defendeu:	·		
> O doutorado:			
> O		р	ós-doutorado:
Área de Conhecimento			
E-Mail			
Endereço			
Cidade:	<i>C</i> EP:		
Telefone (FIXO E CELULAR): ()	()	R <i>G</i> :	
Data Expedição:/	/	<u></u>	
Onde trabalha:		<u>—</u>	
03) Membro Titular (Interno) Nome			
<i>C</i> PF			
Obs. Informar no verso da lauda, se houver mais membros	, com os mesmo	os dados do mem	bro externo.
Assinatura do Orientador (a)			

Visto do Coordenar (a) do PPGE: