**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

À Coordenação de Pós-Graduação Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia

 Eu, (nome), aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia, venho solicitar o agendamento da data (dia) de (mês) de (ano), da sala XXXX e do projetor\* para a apresentação e defesa da minha dissertação, intitulada: (título) , na modalidade (especificar se presencial ou online), sob orientação e concordância de (nome do orientador).

Produto para validação na defesa:

**Horário:**

**Banca Examinadora:**

Presidente/ contato:

Membro Interno/ contato:

Membro Interno/ contato:

Membro externo/ contato/ vínculo:

Membro suplente/ contato:

Deliberação – REGIMENTO INTERNO DO PROGRAMA. “Art. 54 A dissertação será julgada por uma Banca Examinadora que será sugerida pelo orientador e homologada pelo Colegiado, sendo constituída por quatro membros titulares e um suplente, todos com título de doutor, incluindo o orientador, a quem caberá a presidência e que terá direito apenas a voz. § 1° – Ao menos um dos membros titulares será um professor ou pesquisador não pertencente ao corpo docente do Programa. § 2º - Além do orientador, obrigatoriamente, um dos membros titulares deverá pertencer ao corpo docente do Programa e ter participado do exame de qualificação.”.

cidade, (dia) de (mês) de (ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nome e assinatura) (nome e assinatura)

 Mestrando Orientador

**\* A reserva de sala e de retroprojetor só é necessária na modalidade presencial.**