**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE DEFESA E COMPOSIÇÃO DA BANCA**

Sr(a). Prof(a). Dr(a). **[nome do coordenador(a)]**

Coordenador(a) Local do Mestrado em Educação Profissional e Tecnológica

Dirijo-me ao(à) senhor(a) para solicitar Defesa de Mestrado e Composição da Banca

| 1. Identificação  |
| --- |
| Mestrando(a): |
| Título da Dissertação:  |
| Linha de Pesquisa: ( ) Práticas Educativas em EPT( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na EPT |
| Orientador(a): Dr(a).  |
| Co-orientador(a): Dr(a).  |
| 2. Banca de Defesa |
| Tipo de banca: ( ) presencial ( ) remota |
| Local ou URL da sala remota: |
| Data: Horário: |
| Membros titulares  |
| 1. Presidente: Dr(a). 1.1 Titulação: Doutorado em 1.2 Unidade/Campus: 1.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não |
| 2. Examinador(a) interno(a): Dr(a). 2.1 Titulação: Doutorado em 2.2 Unidade/Campus: 2.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não2.4 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não |
| 3. Examinador(a) externo(a): Dr(a)3.1 Titulação: Doutorado em Ano: 3.2 Instituição de titulação: 3.3 Instituição de vínculo: Depto.:3.4 CPF:3.5 E-mail:3.6 Link do Currículo Lattes:3.7 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não3.8 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não  |
| Membros suplentes  |
| 4. Examinador(a) interno(a): Dr(a). 4.1 Titulação: Doutorado em 4.2 Unidade/Campus: 4.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não |
| 5. Examinador(a) externo(a): Dr(a)5.1 Titulação: Doutorado em Ano: 5.2 Instituição de titulação: 5.3 Instituição de vínculo: Depto.:5.4 CPF:5.5 E-mail:5.6 Link do Currículo Lattes:5.7 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não5.8 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não  |

Obs.: Quando houver necessidade de fornecimento de diárias e/ou passagens, é necessário incluir o formulário de "Proposta de concessão de diárias e/ou passagens" conforme a legislação vigente

.

Nestes termos, solicito deferimento.

Cuiabá - MT, de de .

[assinar]

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

[Nome Completo]

Professor(a) Orientador(a)