**Universidade Federal do Ceará**

**Centro de Tecnologia**

**Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo e Design**

**Solicitação de Defesa de Dissertação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de orientador, solicito à Coordenação do PPGAU+D o agendamento de Defesa de Dissertação do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de mestrado, a ser realizado na data de , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_ (horas) no (local)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Dados do Trabalho**

|  |
| --- |
| **Título:** |
| **Nº de Páginas:** |
| **Resumo:** |
| **Palavras Chaves:** |

**Banca Examinadora**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo/ CPF e Email** | **Departamento / Instituição** |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |

**Dados Membro Externo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Endereço com CEP: |  | | | | |
| CPF: |  | | | Nascimento: |  |
| SIAPE: |  | | | Telefone: |  |
| E-MAIL: |  | | | | |
| Órgão de Vinculação: |  | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | |
| Banco: |  | Agência: |  | Conta-Corrente: |  |
| **VÔOS** | | | | | |
| Trecho de Ida: |  | Data: |  | Nº do Vôo/Companhia |  |
| Trecho de Volta: |  | Data: |  | Nº do Vôo/Companhia |  |

**\*Os dados dos vôos são sugestões de compra, a UFC pode escolher outro horário caso seja mais em conta.**

( ) Atesto que as cópias da Dissertação foram entregues a todos os membros da banca examinadora 30 dias antes da defesa.

( ) Atesto que uma cópia da Dissertação foi enviada em PDF para a Coordenação do PPGAU+D.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Orientador

Data: