**\*\*\* APRESENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO PROFISSIONAL \*\*\***

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

À Comissão Deliberativa do Programa de Pós-Graduação em Mídias Criativas /ECO-UFRJ, venho requerer a homologação da Banca Examinadora, cujos membros abaixo relaciono, para a apresentação de dissertação intitulada:“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” , do(a) Pós- Graduando (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ser realizada em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, às \_\_\_\_horas.

ORIENTADOR(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA:

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| Nome completo: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| Nome completo membro externo\*: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| CPF.; E-mail: |
| Nome completo: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| CPF: E-mail |

SUPLENTE:

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| Nome completo membro externo\*: |
| Titulação: Doutor |
| Local de Obtenção do título: |
| Instituição de vínculo |
| CPF: E-mail: |

Atenciosamente,

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

Assinatura do Orientador

 **ATENÇÃO: Não serão aceitos formulários com dados incompletos, ilegíveis ou sem a assinatura**