|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS – PPGCA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**

***CAMPUS* SETE LAGOAS - CSL**

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

**AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

Sete Lagoas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ao

Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Agrárias - PPGCA.

Venho pelo presente solicitar que sejam tomadas as providências necessárias para que o(a) discente **NOME DO(A) DISCENTE (EM NEGRITO)** seja submetido(a) à defesa de sua DISSERTAÇÃO DE MESTRADO, na área de concentração em **Produção Vegetal**, linha de pesquisa **(colocar aqui a linha de pesquisa do seu(ua) orientador(a) – está disponível no sítio do programa, no ícone em corpo docente)(EM NEGRITO)**, intitulada: “***Coloque aqui o título do trabalho que será defendido pelo discente”(EM NEGRITO E EM ITALÍCO).***

**Data: Dia - Mês - Ano**

**Horário:** **as 00h00min.**

**Local:** **Informe local que será defendida a dissertação ou o link**

**COMPOSIÇÃO DA BANCA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | Instituição | Função | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* É proibido a participação de Coorientador(a), na banca de defesa da Dissertação.**

**ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO DA TABELA ACIMA:**

**Indicar 5 nomes (3 Membros Titulares e 2 Suplentes), para a composição da banca. O primeiro nome, sempre será o do(a) orientador(a), o segundo nome será do membro externo à UFSJ e o terceiro nome, será da UFSJ. Os dois últimos nomes serão os Membros Suplentes (obrigatório), sendo 1 externo à UFSJ e 1 da UFSJ.**

Informamos que, em conformidade com o estabelecido no Art. 1o, da Instrução Normativa do PPGCA, Nº 007 de 08 de julho de 2016, **todos os arquivos oriundos da Dissertação foram entregues aos cuidados do(a) meu(minha) orientador(a)**.

**Assinatura do(a) orientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) discente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**As assinaturas acima deverão ser pelo souGov.**

**Após o preenchimento, retirar as informações em vermelho.**

|  |  |
| --- | --- |
| **O agendamento foi:**  ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO  Referendado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. André Thomazini  Coordenador(a) do PPGCA |