|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Universidade Estadual de Maringá******Centro de Tecnologia******Departamento de Engenharia de Alimentos******Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Alimentos – PEG/UEM*** |

**REQUERIMENTO DE DEFESA- MESTRADO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A)**

NOME COMPLETO REGISTRO ACADÊMICO:

NOME DO ORIENTADOR(A)

**ASSUNTO:**

Data da defesa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título da

Dissertação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sugestão de Banca Titular:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sugestão de Banca Suplente:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição/Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comprovante de Submissão

Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revista/Periódico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qualis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RESOLUÇÃO Nº044/2017-PEG - Define as formas de apresentação de Dissertação dos discentes do Programa de Pós Graduação em Engenharia de Alimentos.***

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

DATA ASSINATURA DO(A) ALUNO (A)

EU, .................................................................................................................. ORIENTADOR(A), ESTOU CIENTE E DE

ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA.

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

DATA ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)