**CURSO DE MESTRADO EM DANÇA**

**SOLICITAÇÃO DEFESA - INDICAÇÃO DE BANCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **discente – DADOS PARA REALIZAÇÃO** | | | |
| **Nome completo:** | | |  |
| **Título do Trabalho:** | | | |
| **Pessoa Docente orientadora:** | | | |
| **Data do Exame:** |  |  | |
| **Horário:**  **Modo e local de realização:**  -plataforma [**rnp.br**](https://conferenciaweb.rnp.br/) **( ) – - outra plataforma ( ) especificar**  **- presencial ( ) sala ( ) teatro ( )**  **- híbrido ( ) (especificar a plataforma) sala ( ) teatro ( )**  - **Histórico Escolar – enviar junto com este formulário**  -  **Declaração de Exame de Proficiência - enviar junto com este formulário**  **- Declaração de Autoria da Dissertação - enviar junto com este formulário** | | | |
| **BANCA** | | | |

**1 - Docentes do Programa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULARES Atenção: informar também primeiro titular é quem orienta, presidente da banca**  1.Nome completo:  CPF:  2. Nome completo;  CPF | |
|  |  |
| **SUPLENTE**  Nome completo:  CPF: | |
|  |  |

**2 - Docentes EXTERNOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULAR**  Nome completo:  CPF: | | | |
| Instituição:  Titulação:  Telefone e/ou WhatsApp:  e-mail: |  | |  |
|  |  | |  |
| **SUPLENTE**  Nome completo:  CPF: | | | |
| Instituição: |  | |  |
| Titulação:  Telefone e/ou WhatsApp:  e-mail: |  | |  |
|  | |  | |