

Indicar abaixo os endereços dos professores que participarão por videoconferência para envio da ata de defesa:

Nome completo do aluno:

Data da defesa:

Nível/Programa de Pós-Graduação:

1. Nome completo do docente que
participará por videoconferência:

Endereço completo do docente
(Rua/Avenida, número, bairro, CEP, cidade):

2. Nome completo do docente que
participará por videoconferência:

Endereço completo do docente
(Rua/Avenida, número, bairro, CEP, cidade):