



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ (UNIFESSPA)
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO DE ESTUDOS EM DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E REGIONAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO
REGIONAL E URBANO NA AMAZÔNIA**

**EXAME DE DEFESA
SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME**

Marabá, _____ de _____ de 200_____

Senhor(a) Coordenador(a),

Eu Prof.(a) _____, solicito de V.Sa. as providências necessárias para a realização do Exame de Defesa para o
 Mestrado do(a) meu orientando(a): _____

Data para a realização do Exame: ____/____/____, às _____ horas.

Na ocasião, o(a) pós-graduando(a) apresentará o exame de defesa intitulado:

Para a composição da Banca Examinadora, além do(a) orientador(a), indico os Profs.(a) Drs.(a) abaixo relacionados como membros titulares, com a Instituição de ensino a qual estão vinculados:

Nome e Titulação	Instituição de Ensino/Local	e-mail

E como membros suplente:

Nome e Titulação	Instituição de Ensino/Local	e-mail

Equipamentos audiovisuais que serão necessários para a realização do exame:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ (UNIFESSPA)
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO DE ESTUDOS EM DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E REGIONAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO
REGIONAL E URBANO NA AMAZÔNIA**

Atenciosamente,

Assinatura do Orientador

Para uso da Coordenação do PPGPAM

Homologado na _____^a Reunião do PPGPAM, realizada em ____/____/____

Assinatura