

Anexo XI da Resolução do Conselho Superior nº 52/2011, de 13/09/2011



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO

Autarquia criada pela Lei nº. 11.892, de 29 de dezembro de 2008

Nº _____

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TESE DE DOUTORADO

Venho, nos termos do art. _____ do Regimento do _____, requerer a aprovação e o agendamento de Banca Examinadora de Defesa de Tese, conforme as informações abaixo:

Nome Completo:

Título da Tese:

Data: ___/___/___

Horário: ___h ___ min.

Presidente e Orientador:

Membros Titulares: INTERNO

INTERNO

EXTERNO

EXTERNO

Membro Suplente: EXTERNO

EXTERNO

Reserva do data-show: [] Sim [] Não (sujeito à disponibilidade do Programa)

Vitória, ___/___/___.

Assinatura Orientador

PARA USO DA COORDENADORIA

Aprovação do Colegiado em ___/___/___ (_____)

Assinatura do Presidente do Colegiado

Requerimento _____, em ___/___/___.
deferido / indeferido

Assinatura do Coordenador