**SOLICITAÇÃO DE BANCA PARA AVALIAÇÃO DE
DEFESA DE PROJETO DE TESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doutorando(a)** | **Matrícula** |
|  |  |
|  |  |
| **Orientador(a)** |
|  |
|  |
| **Título do Projeto de Tese** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Composição da Banca** |  | **Instituição** |
| Presidente: |  |  | **UFSC** |
| Membros: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suplente: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Data proposta para a avaliação** | **Hora proposta** |
|  |  |
| **Modalidade de realização da banca:** Virtual |  |
|  |  |

Florianópolis, de de .

|  |
| --- |
|  |
| Orientador(a) |