**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE MESTRADO AO PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO DE FÍSICA - MPEF**

**Solicitamos ao Programa de Mestrado Profissional em Ensino de Física a aprovação da solicitação de defesa de dissertação de mestrado, conforme as especificações abaixo**:

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA DISSERTAÇÃO** | |
| **Nome do orientador:** | |
| **Nome do coorientador:** | |
| **Nome do Aluno:** | |
| **Título da Dissertação:** | |
| **Data da defesa:** | **Horário:**  00:00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPOSIÇÃO DA BANCA** | | |
| **Presidente da Banca (Deve ser o orientador ou coorientador):** | **Instituição:** | **E-mail:** |
| **Currículo Lattes:** | | |
| **Membro Interno Titular:** | **Instituição:** | **E-mail:** |
| **Currículo Lattes:** | | |
| **Membro Interno Suplente:** | **Instituição:** | **E-mail:** |
| **Currículo Lattes:** | | |
| **Membro Externo Titular:** | **Instituição:** | **E-mail:** |
| **Currículo Lattes:** | | |
| **Membro Externo Suplente:** | **Instituição:** | **E-mail:** |
| **Currículo Lattes:** | | |
| **Participação do Membro Externo:**  **Presencial  Vídeo Conferência** | | |

**Declaramos ao Programa de Mestrado Profissional em Ensino de Física que a dissertação de Mestrado anexa a este formulário está em condições a ser apresentada.**

**Loca e Data: Blumenau, de de 20\_\_.**

**Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**