**FORMULÁRIO DE HOMOLOGAÇÃO E AGENDAMENTO DE BANCA**

Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar em Ciências Humanas

OBSERVAÇÃO: *Preencher nos quadrados com a cor cinza*.

**Nível: Orientador: Cidade:**

Nome completo:  Matrícula: E-mail: CPF:  Celular: DDD **(     )**

**Título do Trabalho de Pesquisa:**

**Membros da Banca Examinadora**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULARES** | | | | | | |
| **Nome Completo** | **CPF**  **xxx.xxx.xxx-xx** | **Membro** | **Titulação** | **IES onde obteve título Ex.: UEA** | **PPG e IES onde exerce atividade profissional. Ex.: PPGICH/UEA** | **E-mail para encaminhamento do certificado de participação na Banca** |
|  |  | **PRESIDENTE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUPLENTES** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AGENDAMENTO**

**Data:**Clique ou toque aqui para inserir uma data. **Horário:       Link sala virtual ou nome da sala física e unidade acadêmica:**

Informo que os membros da banca examinadora, titulares e suplentes, e o(a) aluno(a) estão de acordo com a data e horário propostos.

**Manaus,** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

****

**Assinatura Orientador(a)**

****

**Assinatura mestrando(a)**

**HOMOLOGADO em*:***

***Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)***