



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
FACULDADE DE EDUCAÇÃO – FE / DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO – DE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO – POSEDUC
Campus Central – BR 110 – KM 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n - Costa e Silva. CEP:59.633-010
Caixa Postal 70 - Mossoró – RN / Telefones: (84) 3314-3452 – FAX: (84) 3314.3452

REQUERIMENTO PARA A DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Eu, _____, aluno/a do Mestrado
em Educação da UERN, Linha de Pesquisa _____,
em acordo com o/a orientador/a, Prof. Dr. _____,
venho requerer providências para minha Defesa de Dissertação, intitulada
“ _____ ”
para ser realizada no dia ____ de _____ de _____, às _____ horas, cuja banca
examinadora será assim constituída:

DOCENTE	IES	CPF	E-mail
Orientador/a:			
Co-Orientador/a:			
Membro 1:			
Membro 2:			
Suplente 1:			
Suplente 2:			

Observação: Sendo professor/a do POSEDUC não há necessidade de preenchimento dos campos CPF e e-mail.

A banca será:

- () Presencial
() Parcialmente remota
() Totalmente remota

Em caso de banca remota, indique:

Plataforma através da qual a atividade será realizada: _____

Quais membros participarão à distância: _____

Nome do projeto de pesquisa do(a) orientador(a) ao qual é vinculada a dissertação do(a) discente: _____

Mossoró-RN, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Aluno/a

Assinatura do/a Orientador/a