

REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO			Nº
Encaminhado ao Colegiado do Curso de Mestrado em Engenharia de Materiais o pedido de Defesa da Dissertação abaixo discriminada para apreciação e aprovação da banca examinadora, data e horário propostos.			
Mestrando (a):			
e-mail:		CPF:	
Bolsista: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tel.:		Cel.:
Título da Dissertação:		Nº. de páginas:	
Orientador: Prof. Dr.			
Coorientador: Prof. Dr.			
Dissertação vinculada ao Projeto de Pesquisa:			
<b>BANCA EXAMINADORA (Componentes do Mestrado em Engenharia de Materiais)</b>			
Nome: Prof. Dr.			
Nome:			
Nome:			
<b>BANCA EXAMINADORA (Componentes <u>Externos ao Mestrado</u> em Engenharia de Materiais)</b>			
Nome (completo):			
Instituição de Trabalho:			
CPF:		e-mail:	
Nome (completo):			
Instituição de Trabalho:			
CPF:		e-mail:	
Nome (completo):			
Instituição de Trabalho:			
CPF:		e-mail:	
Data de Defesa		Horário da Defesa	

**Autorizo a divulgação de minha dissertação no banco de dissertações e teses da CAPES.**

**OBS:** Preenchimento OBRIGATÓRIO de TODOS os campos desse formulário.

Anexar a PRIMEIRA PÁGINA dos Currículos Lattes dos componentes externos.

Anexar Histórico Escolar.

Enviar para o e-mail [posmat@dppg.cefetmg.br](mailto:posmat@dppg.cefetmg.br): Título da Dissertação em Inglês; Resumo da Dissertação em Português e Inglês; Palavras-chave em português e em Inglês.

**PARA VERIFICAÇÃO DA COORDENAÇÃO**

DISCIPLINAS	Nº de créditos
Obrigatórias cursadas:	
Optativas cursadas:	
Eletivas cursadas:	
<b>ATIVIDADES: Elaboração da Dissertação (Obrigatória)</b>	<b>Nº de créditos</b>
Elaboração do Projeto de Pesquisa:	
Desenvolvimento de Projeto de Pesquisa:	
Atividades de Projeto de Pesquisa:	
<b>Total de Créditos:</b>	

Defesa de Qualificação Aprovada:  Sim  Não

Data da Aprovação da Defesa de Qualificação:

DOCUMENTAÇÃO REGULARIZADA		<i><b>SIM</b></i>	<i><b>NÃO</b></i>
OBS: SE ASSINALAR "NÃO" RELACIONAR OS DOCUMENTOS FALTANTES.			
Faltam os seguintes documentos:			

Nestes termos, pede deferimento.

Belo Horizonte,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

**PARECER DO COLEGIADO**

Deferido;      Data da reunião de aprovação:

Indeferido.      \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador do Mestrado