MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas - Unifal-MG
Pró-reitora de Pesquisa e Pós-graduação
Programa de Pós-graduação em Assistência Farmacêutica
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Alfenas/MG - CEP 37130-000

AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO/TESE

Aluno (a)

_____

Após entendimento com os membros da Comissão Examinadora, ficou estabelecido que a defesa da dissertação/tese será realizada em:

Data: ___/___/___ Horário:____ h

Link: (quando for realizada por web conferência, o link deverá ser gerado pelo orientador)

Se o exame for realizado presencialmente, o agendamento da sala será feita pela secretaria do PPGASFAR.

Assinatura do Discente:

Assinatura do Orientador:

(Inserir no mesmo processo de solicitação de defesa)