



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ**  
**PROREITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA**



**PEDIDO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Nome do aluno:</b>             |                         |
| <b>Nome do Orientador:</b>        |                         |
| <b>Matrícula:</b>                 | <b>Mês de ingresso:</b> |
| <b>Data proposta para Defesa:</b> | <b>Horário:</b>         |
| <b>Link do Google Meet:</b>       |                         |
| <b>Título da dissertação:</b>     |                         |

**Composição da banca:** Em cumprimento ao que estabelece o Artigo 60 do Regimento Geral de Pós-Graduação e ao disposto no Artigo 56 do Regimento Interno do Curso, informamos que a composição da Banca examinadora deverá ser constituída pelo professor orientador (presidente), um professor do Programa e um professor externo ao Programa.

| Membro   | Participação | Instituição | E-mail |
|----------|--------------|-------------|--------|
|          |              |             |        |
|          |              |             |        |
|          |              |             |        |
|          |              |             |        |
| SUPLENTE |              |             |        |
|          |              |             |        |
|          |              |             |        |

**Dados do membro externo (informar todos os campos)**

|                                 |
|---------------------------------|
| Formação acadêmica (doutorado): |
| Instituição onde atua:          |
| CPF:                            |

☐ Declaro que a banca foi devidamente contactada e está de acordo com a data de defesa sugerida acima.

**Pedido de patente:** a dissertação envolve o pedido de patente:

sim ☐

não ☐

**Declaração do(a) orientador(a):**

Em cumprimento ao que estabelece o parágrafo 1º do artigo 53 do Regimento Geral da Pós-Graduação, informo que a dissertação do(a) discente XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX está em condições de ser submetida à defesa.

Local e data: Ilhéus / /

Assinatura do orientador

Assinatura do discente