

Ata de sessão de Defesa Pública da Mestranda (o) em Educação Inclusiva _____, realizada na Universidade Estadual do Paraná.

Ata nº _____

Ata da Sessão de Apresentação e Defesa Pública de Dissertação de Mestrado do Curso de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – PROFEI da Universidade Estadual do Paraná, feita perante a Banca Examinadora homologada no âmbito do Colegiado de Curso de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – PROFEI, em reunião de colegiado realizada sob o número de Ata _____.

Aos _____ dias do mês _____ de dois mil _____, às _____ horas, na Sala _____ /Sala Virtual via link _____, da Universidade Estadual do Paraná, realizou-se a sessão de apresentação e defesa pública de Dissertação de Mestrado de _____, como requisito final para a obtenção do grau de Mestre em Educação Inclusiva, com Área de Concentração _____ e, Linha de Pesquisa: _____ – PROFEI”.

A Comissão Examinadora foi composta pelos Professores (Dr/ Dra).
_____(Orientador); _____ (Coorientador, se houver), Dr./a
_____(membro externo da _____); Dr./a
_____, _____; _____, _____ e, tendo sido o primeiro,
presidente da banca, do trabalho intitulado _____

“ _____ ” e Recurso Educacional intitulado: “ _____ ”.

Após a apresentação de _____ minutos feita pelo pós graduando (a), o mesmo (a) foi arguido pela Banca, respondendo de modo satisfatório às perguntas formuladas. Em seguida, a Banca procedeu à avaliação da dissertação e da defesa. Às horas e minutos foi reaberta a sessão, e em conformidade com o disposto no Regimento Geral e Regulamento Interno PROFEI, o mestrando (a) foi (APROVADO/REPROVADO). Foi esclarecido que conforme regulamento o mestrando (a) tem até 60 dias, para a entrega da versão final, com os ajustes e considerações indicados pela banca, com os apontamentos de catalogação à secretaria do curso. Às horas e minutos foi encerrada a sessão devidamente gravada da qual eu, _____ presidente da banca, lavrei a presente ata que segue assinada por mim, pelo mestrando (a) e pelos professores membros participantes da banca de defesa pública .

(Local e data).

Nome a assinatura

Dr^a _____ (Presidente)

Dr^a _____ (Coorientadora)

Dra _____ (IES/CIDADE - Membro Titular Externo)

Dra _____ (Profei Unespar _____ - Membro Titular Interno)

_____ (mestrando/a)

(Orientador - após assinatura enviar à Coordenação, via SIGES)