



Mestrado Profissional em Educação Física em Rede Nacional (PROEF)

IES ASSOCIADA - UESB JEQUIÉ

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE DEFESA

(a ser entregue 30 dias antes da data prevista para a defesa)

Aluno (a):			
Orientador (a):			
Título da Dissertação:			
Previsão de Data: ____/____/____		Horário: ____:____	
Modalidade da Qualificação: () Presencial () Remota () Híbrida			
Local (no caso de exame presencial): _____			
MEMBROS DA BANCA			
Orientador: Titular 01			
Titular 02 (docente credenciado ao Programa)			
Nome:			
Titulação:		Ano:	
RG:		CPF:	
Instituição onde atua:			
Endereço para correspondência:			
Cidade:	Estado:	CEP:	Tel:
e-mail:			
Titular 03 (docente não credenciado ao Programa)			
Nome:			
Titulação:		Ano:	
RG:		CPF:	
Instituição onde atua:			
Endereço para correspondência:			
Cidade:	Estado:	CEP:	Tel:
e-mail:			



UESB – Campus de Jequié

Av. José Moreira Sobrinho, S/N - Jequiezinho - Jequié-BA

CEP: 45206-190 Fone: (73) 3528-9765 ou 3528-9600

Home Page: <http://www2.uesb.br/ppg/proef>



Mestrado Profissional em Educação Física em Rede Nacional (PROEF)

IES ASSOCIADA - UESB JEQUIÉ

Suplente 01 (docente credenciado ao Programa)			
Nome:			
Titulação:		Ano:	
RG:		CPF:	
Instituição onde atua:			
Endereço para correspondência:			
Cidade:	Estado:	CEP:	Tel:
e-mail:			

Suplente 02 (docente não credenciado ao Programa)			
Nome:			
Titulação:		Ano:	
RG:		CPF:	
Instituição onde atua:			
Endereço para correspondência:			
Cidade:	Estado:	CEP:	Tel:
e-mail:			

Jequié, ____/____/____.

Discente

Orientador(a)

Aprovado "Ad Referendum" do Colegiado do Curso em ____/____/____ _____ Coordenador(a)
--

Aprovado pelo Colegiado do Curso em Reunião realizada em ____/____/____ _____ Coordenador(a)



UESB – Campus de Jequié

Av. José Moreira Sobrinho, S/N - Jequiezinho - Jequié-BA

CEP: 45206-190 Fone: (73) 3528-9765 ou 3528-9600

Home Page: <http://www2.uesb.br/ppg/proef>