



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS
CAMPUS DE PATOS - PB



INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA DEFESA DO PROJETO DE DISSERTAÇÃO

Do (a): Prof (a). Dr (a).

À: Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais

Assunto: Defesa

Senhor (a) Coordenador (a),

Solicito a V.Sa. às providências necessárias para aprovação e nomeação da Banca Examinadora de Defesa do projeto de Dissertação, abaixo indicada.

Discente:

Título do Projeto:

Data:

Horário:

Local:

1º Examinador (Membro Externo)	
Instituição de Origem:	
Formação:	
Contato (telefone/e-mail)	
2º Examinador (Membro Interno)	
Instituição de Origem:	
Formação:	
Contato (telefone/e-mail)	

Suplentes

1º Examinador (Membro Externo)	
Instituição de Origem:	
Formação:	
Contato (telefone/e-mail)	
2º Examinador (Membro Interno)	
Instituição de Origem:	
Formação:	
Contato (telefone/e-mail)	

Patos, PB, de de .



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS
CAMPUS DE PATOS - PB



Orientador