

	Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação Programa de Pós-Graduação <i>stricto sensu</i> em xxxxx	
--	--	--

**PARECER DE PARTICIPAÇÃO A DISTÂNCIA DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO/
DEFESA**

1. Forma de participação

- Síncrona
 Assíncrona

2. Dados Gerais do Parecer

- Qualificação Dissertação/Tese
 Defesa Dissertação/Tese

Discente:

Data e horário: XX/XX/202X – XX: XX horas (horário de Mato Grosso do Sul)

Orientador/a:

Examinador/a:

Instituição do/a Examinador/a:

3. Comentários e parecer sobre o Trabalho (Prezado Examinador, escreva neste espaço sua análise sobre o trabalho. Não há restrições. Utilize o espaço que julgar necessário e pertinente.)

4. Parecer Final

- Aprovado
 Aprovado com revisão
 Reprovado

5. Data e Assinatura

Data: XX/XX/202X

Assinatura do/a Examinador/a

	<p>Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação Programa de Pós-Graduação <i>stricto sensu</i> em xxxxx</p>	
--	---	--