**Orientações:**

- **Preencher, imprimir, assinar a pág. 2 e entregar** para a Coordenação do Programa PPGCA **para** **APROVAÇÃO**, e também enviar via e-mail: pgalimentos@uel.br, no formato **word** (sem as assinaturas)

**- Atenção nas normas do Regulamento § 1**

**Conforme Regulamento dos Programas de Pós-Graduação** Stricto sensu**.**

 **– CEPE 037/2016**

Normas para Defesa de Dissertação ou Tese:



**SUGESTÃO DE INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA**

**DEFESA DE TESE DE DOUTORADO EM CIÊNCIA DE ALIMENTOS**

Conforme previsto na Resolução CEPE N° 037/2017 e 096/2018, segue a sugestão da indicação da composição da Banca Examinadora e seus Suplentes para análise quanto à homologação junto a Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos.

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDANTE**:** | **.** |
| TITULO DA TESE**:** |  |
| DATA PARA DEFESA**:** | **.**  |
| LOCAL: | *Fica de responsabilidade do orientador / estudante a reserva da sala para a Defesa.**- SALA DE DEFESAS OU ANFITEATRO: ramal 4697 ou pessoalmente na Secretaria do Prédio da PG.**- LABESC: link para o formulário – pag do Programa em Formulários* |
| HORÁRIO: |  |

**BANCA EXAMINADORA**:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO | DEPTO / CENTRO / INSTITUIÇÃO |
| ***ORIENTADOR*** |  |
|  | UEL/CCA/DCTA |
| ***TITULARES*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***SUPLENTES*** |  |
|  |  |
|  |  |

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Orientador(A) | **APROVAÇÃO** da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos |

**À**

**Comissão Coordenadora do Programa**

**de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos**