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

**HOMOLOGAÇÃO BANCA DEFESA DE TESE DE DOUTORADO**

Londrina, \_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Prezado(a) Senhor(a):

Informamos que o seu nome foi homologado pela PROPPG para constituir a Banca Examinadora da Tese de Doutorado em Ciência de Alimentos, conforme segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESTUDANTE**:** | | **.** | |
| TITULO DA TESE**:** | |  | |
| DATA PARA DEFESA**:** | | | **.** |
| LOCAL: | *Fica de responsabilidade do orientador / estudante a reserva da sala para a Defesa.* | | |
| HORÁRIO: |  | | |

**BANCA EXAMINADORA**:

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

Atenciosamente,

Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação

em Ciência de Alimentos

**Ao (À)**

**Prof(a).Dr(a).**

**Centro / Departamento**

**Instituição**

**Endereço**