



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas – PPGAC/CLA

**REQUERIMENTO PARA CONSTITUIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA DE  
DEFESA DE TESE DE DOUTORADO**

\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_ vem requerer à Coordenação do Curso de Doutorado em Artes Cênicas do Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas – PPGAC/UNIRIO, que seja constituída Banca Examinadora para **Defesa de Tese**, com trabalho intitulado \_\_\_\_\_.

Data prevista: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ horas Local: \_\_\_\_\_

**A Banca será composta pelos/as seguintes professores/as:**

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_ (Orientador/a) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_  
(Instituição: \_\_\_\_\_) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_ (PPGAC/UNIRIO) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_  
(Instituição: \_\_\_\_\_) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_ (PPGAC/UNIRIO) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_ (Suplente/PPGAC) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Prof/a. Dr/a. \_\_\_\_\_  
(Instituição: Suplente \_\_\_\_\_) CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a/e discente

\_\_\_\_\_  
Ciente do/a Orientador/a

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciente do/a Coordenador/a do curso



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Programa de Pós-Graduação em Artes Cênicas – PPGAC/CLA

**REQUERIMENTO PARA CONSTITUIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA DE  
DEFESA DE TESE DE DOUTORADO**

**Observações:** As mudanças relativas à data e horário da Defesa e ao título do trabalho deverão ser informadas à secretaria, com antecedência de quinze dias. A retificação do título da Tese poderá, ainda, constar no texto da Ata a ser assinada pela Banca Examinadora. Do contrário, será mantido o título impresso neste documento.