**NOME DO ALUNO/A**, matrícula nº **XXXXXXXXXXXX** 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 do seu exame de Qualificação de Doutorado, com trabalho intitulado “**NOME DO PROJETO**”.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A Banca será composta pelos seguintes professores:** | | | |
| Prof. Dr. XXXXXX (orientador/a)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (PPGAC/UNIRIO)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (PPGAC/UNIRIO)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (inserir aqui a Instituição do professor convidado)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (inserir aqui a Instituição do professor convidado)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (**Suplente** do PPGAC)  E-mail: | | | CPF: |
| Prof. Dr. XXXXXX (inserir aqui a Instituição do professor/**suplente** convidado)  E-mail: | | | CPF: |
|  |  |  | |
| Assinatura do/a discente |  | Ciente do Orientador/a | |

Rio de Janeiro, XX/XX/XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciente do Coordenador do curso

**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.