|  |
| --- |
| **NOME DO ALUNO**, 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 de Tese**, 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** (inserir aqui a Instituição do professor convidado)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** (PPGAC/UNIRIO)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 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.