### **Sugestão de Banca Examinadora**

( ) **Mestrado**  ( ) **Doutorado**

**O preenchimento de todos os campos abaixo é obrigatório**

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a):  | Matrícula: |
| É bolsista? ( ) SIM ou ( ) NÃO ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAP/DF |
| Orientador/Presidente:  | Matrícula UnB:  |
| Título (Dissertação ou Tese):  |
| Data da defesa: | Horário da defesa: |
| **Formação da Banca – TITULARES** (**Mestrado**: 2 titulares **Doutorado**: 4 titulares) |
| **Membro Externo (Mestrado e Doutorado) – NOME COMPLETO** |
| Instituição  | E-mail:CPF: | Telefone: Celular:  |
| **Membro Externo (Doutorado) – NOME COMPLETO** |
| Instituição UnB | E-mail:CPF:MATRÍCULA FUB | Telefone: Celular:  |
| **Membro Interno (Mestrado e Doutorado) – NOME COMPLETO** |
| InstituiçãoUnB | E-mail:CPF:MATRÍCULA FUB | Fone:Celular: |
| **Membro Interno(Doutorado) – NOME COMPLETO** |
| Instituição UnB | E-mail:CPF:MATRÍCULA FUB | Fone: Celular:  |
| **Formação da Banca – SUPLENTE** |
| **Suplente: – NOME COMPLETO** |
| InstituiçãoUnB | E-mail:CPF:MATRÍCULA FUB | Fone:Celular:  |
| **JUSTIFICATIVA** |