### **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** | | | | | |
| Instituição  UnB | 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** | | | | | |
| Instituição  UnB | | E-mail:  CPF:  MATRÍCULA FUB | | Fone:  Celular: | |
| **JUSTIFICATIVA** | | | | | |