



Universidade Santa Cecília

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 150/96

Formulário para Solicitação de Agendamento de Apresentação Final de Dissertação de Pós-Graduação *stricto sensu*

Eu, _____,
aluno regular do Programa de Pós-Graduação de Mestrado
em _____ da
Universidade Santa Cecília (UNISANTA), sob o número de
matrícula _____, solicito o agendamento
da defesa para Apresentação Final de Dissertação, sob
orientação _____ do _____ Prof. _____ Dr. _____
_____ de
título: “_____”
_____”.

Em conformidade com o regulamento estabelecido é
indicado pelo orientador do aluno, como um dos membros
da banca avaliadora o _____ Prof. _____ Dr. _____
_____.

Atenciosamente,

De acordo,

Aluno

Prof. Dr.

(Orientador)