Salvador, \_\_ de \_\_\_\_de \_\_\_

Prezado(a)a Coordenador(a)

Prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na condição de orientador(a) do(a) pós-graduando(a) **(nome do pós-graduando)** declaro que a **Dissertação** intitulada **(título)** está, de acordo com as normas do PPGPIOS, pronta para ser submetida a avalição. Solicito, portanto, que sejam tomadas as medidas necessárias ao agendamento do exame de qualificação no dia **(dia e mês)** às **(horas),** e do exame de defesa no dia **(dia e mês) às (horas),** assim como, ao convite dos professores abaixo discriminados para participarem das bancas avaliadoras.

|  |
| --- |
| **QUALIFICAÇÃO**  |
| **Nomes - Titulares** | **Instituição** | **e-mail** | **Celular**  | **Tel. Fixo \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nomes - Suplentes** | **Instituição** | **e-mail** | **Celular** | **Tel. Fixo \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Opcional

|  |
| --- |
| **DEFESA** |
| **Nomes - Titulares** | **Instituição** | **e-mail** | **Celular**  | **Tel. Fixo \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nomes - Suplentes** | **Instituição** | **e-mail** | **Celular** | **Tel. Fixo \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Opcional

Atenciosamente,

Nome do(a) Professor(a) Orientador(a):

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

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)