



SOLICITAÇÃO DE DEFESA – PÓS-GRADUAÇÃO

De (orientador): Prof. Dr. _____

Para: Comissão de Pós-Graduação em Ciências Contábeis

Ref.: INDICA COMISSÃO DE:

- () Exame de Projeto de Dissertação de Mestrado (solicitar com 15 dias de antecedência)
() Qualificação de Projeto de Tese de Doutorado (solicitar com 15 dias de antecedência)
() Defesa de Mestrado (solicitar com 20 dias de antecedência)
() Defesa de Doutorado (solicitar com 30 dias de antecedência)

Para integrar a Comissão¹ Examinadora acima mencionada do(a) aluno(a) _____, matrícula ___/_____, com área de concentração em Mensuração Contábil, proponho os nomes dos professores a seguir:

Nome do Professor(a) Doutor(a)	Matrícula (Interno) ou CPF (externo)	Universidade/ Instituto ou Faculdade/E-mail	Membro
			Orientador
			Examinador () Interno () Externo
			Examinador () Interno () Externo
			Examinador () Interno () Externo
			Suplente

Título: _____

Data: ___/___/_____

Horário: _____

Local: _____ (Favor agendar com a Secretaria ou com a Direção a sala solicitada)

Atenciosamente,

Brasília, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Orientador(a)

¹ Mestrado: orientador (sem direito a julgamento), dois membros titulares (pelo menos um externo ao Programa) e um suplente.

Doutorado: orientador (sem direito a julgamento), três membros titulares (necessariamente, um vinculado ao Programa e pelo menos um externo à UnB) e um suplente.