



REQUERIMENTO PARA CONCLUSÃO DO MESTRADO

Nome do(a) aluno(a):
Bolsista: ( )SIM ( )Não
Orientador:

Venho por meio deste, requerer a entrega de dissertação, para conclusão do Mestrado com previsão para \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. Tendo ciência de que foram atendidas as exigências curriculares e administrativas, anexo cópias da dissertação intitulada

\_\_\_\_\_, sugerindo abaixo, os membros da Comissão Examinadora:

1- \_\_\_\_\_
Professor do Programa

2- \_\_\_\_\_
Professor Externo ao Programa

IES ou unidade da PUCRS de Origem: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço para Entrega: \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_
Professor IES ou unidade da PUCRS de

Origem: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço para Entrega: \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_
Suplente

Porto Alegre, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Assinatura do Orientador

Table with 2 columns: Recebido em, Assinatura. Includes sections for Parecer do Relator and Parecer da Comissão Coordenadora.

Conferência da documentação (para uso da secretaria):

- ( ) Comissão Científica
( ) CEP /CEUA
( ) Proficiência 1ª língua
( ) Créditos cumpridos 24 mestrado