



DEFESA PÚBLICA DE TESE

Requerimento do Candidato

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Letras – Mestrado e Doutorado, **Área de Concentração:** _____, da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer, junto ao Colegiado do Programa, a **Defesa Pública de Tese**, anexando 7 (sete) cópias da tese, conforme Art. 63 da Resolução nº 102/2011-CI/CCH.

Para tal, confirmo que obtive aprovação no Exame de Qualificação.

Nestes termos,

peço deferimento.

Maringá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Aluno (a)

DE ACORDO.

INDICO:

Data de Defesa: ____/____/____. **Horário de realização:** ____ h ____ m. **Local da defesa:** _____.

Banca Defesa, conforme Art. 66 da Resolução nº 102/2011- CI/CCH:

1. Presidente (Orientador) - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
2. Membro Titular do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
3. Membro Titular do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
4. Membro Titular Externo - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
5. Membro Titular Externo - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
6. Membro Suplente do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
7. Membro Suplente Externo - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

Professor (a) Orientador (a)
Assinatura