



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO  
Universidade Federal de Ouro Preto  
Instituto de Ciências Exatas e Biológicas – ICEB



**Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação PPGCC/UFOP**

## REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Prezado Coordenador de Curso,

Solicito a apreciação e aprovação do pedido de defesa da dissertação de mestrado abaixo discriminada, bem como das propostas de composição da banca examinadora, de data e de horário para sua realização.

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Candidato (a):</b>         |  |
| <b>Título da Dissertação:</b> |  |
| <b>Orientador:</b>            |  |
| <b>Co Orientador:</b>         |  |

| Banca Examinadora | CPF | E-mail | Instituição |
|-------------------|-----|--------|-------------|
|                   |     |        |             |
|                   |     |        |             |
|                   |     |        |             |
|                   |     |        |             |
| Suplente          | CPF | E-mail | Instituição |
|                   |     |        |             |
|                   |     |        |             |
|                   |     |        |             |

|                        |  |                           |  |
|------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>Data de Defesa:</b> |  | <b>Horário de Defesa:</b> |  |
|------------------------|--|---------------------------|--|

|  |
|--|
| <b>Anexos:</b> <input type="checkbox"/> Cópia da dissertação de mestrado (PDF via e-mail).<br><input type="checkbox"/> Histórico Escolar (PDF via e-mail)<br><input type="checkbox"/> Artigo publicado ou comprovante de aceitação do artigo (PDF via e-mail).<br>Veículo de publicação / Conferência: _____<br>Qualis CC: _____ |
|--|

Nestes termos, pede deferimento.

Ouro Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Mestrando(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO

Universidade Federal de Ouro Preto

Instituto de Ciências Exatas e Biológicas – ICEB

**Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação PPGCC/UFOP**



|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Candidato (a):</b> |  |
| <b>Orientador:</b>    |  |

| <b>Para uso da secretaria do Curso de Mestrado em Ciência da Computação</b> |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| Créditos usados:  | Créditos aproveitados: | Total de créditos: |
| Assinatura:   | Data ___/___/___       |                    |

|  |
|--|
| Parecer do Colegiado Aprovado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não      Data ___/___/___ |
| _____<br>Coordenador do Curso de Mestrado em Ciência da Computação   |

-----  
**Protocolo N°** \_\_\_\_\_

Recebemos este documento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Esse documento só é válido com o carimbo e assinatura da secretaria)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO  
Universidade Federal de Ouro Preto



**Instituto de Ciências Exatas e Biológicas – ICEB**  
**Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação PPGCC/UFOP**

---