



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS LINGÜÍSTICOS
Rodovia SC 484 – Km 02, Sala 314, Bloco C, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-6460

REQUERIMENTO DE BANCA DE EXAME DE
DE **– DOCENTE**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Estudos Linguísticos, da Universidade Federal da Fronteira Sul

Eu, **(presidente da banca)**, integrante
da **(linha de pesquisa)**, solicito
providências para realização do exame de do discente abaixo
identificado:

Identificação Discente	
Nome:	CPF:
Título da dissertação:	
Data para realização do exame:	
Horário:	
Formato:	☐ Presencial*
	☐ Online - Sala virtual
	☐ Híbrido* - Sala virtual:

* O local será reservado pela Secretaria.

Plano de Trabalho Discente
Plano de Trabalho Discente referente ao ano:
Parecer do professor orientador:

Composição da Banca Examinadora
1. Nome do Presidente da banca:
E-mail:
2. Nome do Membro interno:
E-mail:
3. Nome do Membro externo (1):
CPF:
E-mail: Telefone:
IES de origem:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS LINGÜÍSTICOS
Rodovia SC 484 – Km 02, Sala 314, Bloco C, Fronteira Sul, CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-6460

PPG ao qual está vinculado:	
O membro externo participará por: ☐ Videoconferência ☐ Presencial	
3. Nome do Membro externo (2):	
CPF:	
E-mail:	Telefone:
IES de origem:	
PPG ao qual está vinculado:	
O membro externo participará por: ☐ Videoconferência ☐ Presencial	
3.1 Diárias: ☐ Sim* ☐ Não	
Passagens: ☐ Sim* ☐ Não	
*Observar prazos e orientações previstos pela PROAD.	
4. Nome do Membro suplente:	
CPF:	
E-mail:	Telefone:
IES de origem:	
PPG ao qual está vinculado:	
5. Co-orientador:	
E-mail:	
Observações:	

Chapecó, de de .

Assinatura do Presidente da Banca

Despacho da Coordenação do PPGEL:

Data: ____/____/____.