**Documentos defesa do projeto de dissertação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Anexo 1** – Dados dos Membros da Banca Examinadora  O(A) Professor(a) Dr(a) xxxxxxxxxxxxxx Membro Titular (1) e orientador(a) do Projeto de Dissertação intitulado xxxxxxxxxxxxxx do(a) mestrando(a) xxxxxxxxxxxxxx candidato(a) ao Título de Mestre sob a Linha de Pesquisa: xxxxxxxxxxxxxx vem submeter a Secretaria do Programa os membros da Banca Examinadora a ser constituída por:   |  |  | | --- | --- | | **1 - MEMBRO TITULAR – Orientador(a)** | | | Prof(a). Dr(a).: | Xxxxxxxxxx | | Instituição: | Xxxxxxxxxx | | Telefones (fixo e celular): | (DDD) xxxx-xxxx - (DDD) xxxx-xxxx | | E-mail: | Xxxxxxxxx | | CPF: | Xxxxxxxxx |  |  |  | | --- | --- | | **2 - MEMBRO TITULAR** | | | Prof(a): | Xxxxxxxxxx | | Instituição: | Xxxxxxxxxx | | Telefones (fixo e celular): | (DDD) xxxx-xxxx - (DDD) xxxx-xxxx | | Endereço/n./bairro: | Rua xxxxxxxxxx, xxx – Bairro xxxxxxxxxxxxx | | CEP/Cidade/UF: | xxxxx-xxx – xxxxxxxxxx/MG | | E-mail: | Xxxxxxxxx | | CPF: | Xxxxxxxxx |  |  |  | | --- | --- | | **3 - MEMBRO TITULAR** | | | Prof(a). Dr(a).: | Xxxxxxxxxx | | Instituição: | Xxxxxxxxxx | | Telefones (fixo e celular): | (DDD) xxxx-xxxx - (DDD) xxxx-xxxx | | Endereço/n./bairro: | Rua xxxxxxxxxx, xxx – Bairro xxxxxxxxxxxxx | | CEP/Cidade/UF: | xxxxx-xxx – xxxxxxxxxx/MG | | E-mail: | Xxxxxxxxx | | CPF: | Xxxxxxxxx |  |  |  | | --- | --- | | **4 – SUPLENTE** | | | Prof(a). Dr(a).: | Xxxxxxxxxx | | Instituição: | Xxxxxxxxxx | | Telefones (fixo e celular): | (DDD) xxxx-xxxx - (DDD) xxxx-xxxx | | Endereço/n./bairro: | Rua xxxxxxxxxx, xxx – Bairro xxxxxxxxxxxxx | | CEP/Cidade/UF: | xxxxx-xxx – xxxxxxxxxx/MG | | E-mail: | Xxxxxxxxx | | CPF: | Xxxxxxxxx |  |  |  | | --- | --- | | O projeto de Dissertação será defendido: | | | Data: | xx/xx/xxxx | | Horário: | xx horas | | Local: | Agroindústria (Sala 41 ou 42) do IFTM - Campus Uberaba  Rua João Batista Ribeiro, 4000 – Distrito Industrial II. – CEP: 38064-790 Uberaba-MG |   Uberaba, xx de xxxxx de 2017.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxx  **Orientador(a)** |  | nome do mestrando  **Mestrando(a)** | |  |  |  |   **Anexo 2** – Carta Convite  Uberaba, xx de xxxxx de 2017  Prezado(a) Prof(a). Dr(a). Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,  Temos a grata satisfação de convidá-lo(a) para participar como Membro Suplente ou Titular da Banca Examinadora da Defesa do Projeto de Dissertação do(a) mestrando(a) xxxxxxxxxx e intitulada: xxxxxxxxxx, conforme exemplar anexo.   |  |  | | --- | --- | | O projeto de Dissertação será defendido: | | | Data: | xx/xx/xxxx | | Horário: | xx horas | | Local: | Agroindústria (Sala 41 ou 42) do IFTM - Campus Uberaba  Rua João Batista Ribeiro, 4000 – Distrito Industrial II. – CEP: 38064-790 Uberaba-MG |   Antecipamos agradecimentos pela sua participação.  Cordialmente,   |  |  | | --- | --- | | Prof(a). Dr(a). Xxxxxxxxxxxxxxxxx  **Orientador(a)**  *(34)xxxx-xxxx / (34)xxxx-xxxx*  Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro |  | |  |  | |