**Documentos defesa do projeto de dissertação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Anexo 1** – Dados dos Membros da Banca ExaminadoraO(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 UberabaRua 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 ConviteUberaba, xx de xxxxx de 2017Prezado(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 UberabaRua 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 |  |
|  |  |

 |