Florianópolis, ____ de ____________ de ____.

À Coordenação do Programa
de Pós-Graduação em Geologia,

Senhor(a) Coordenador(a),

Venho requerer a realização da Defesa Pública do Trabalho de Conclusão de Curso de Mestrado do(a) discente ________________________________________________, intitulado________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________.

Para compor a Banca Examinadora indico os seguintes membros e suplente:

Membro
Nome: ____________________________________________
Instituição: ___________________________________
E-mail: ______________________________________

Membro
Nome: _________________________________________
Instituição: ___________________________________
E-mail: ______________________________________

Membro
Nome: _________________________________________
Instituição: ___________________________________
E-mail: ______________________________________

Suplente
Nome: _________________________________________
Instituição: ___________________________________
E-mail: ______________________________________

A defesa pública do Trabalho de Conclusão de Curso de Mestrado ocorrerá no dia ___/___/______, às _____ horas, no(a) [local] _____________________________.

Atenciosamente,

___________________________
Orientador

Rua Eng. Agrônomo Andrei Cristian Ferreira, s/n - Trindade - 88040-900 Florianópolis - SC
Telefone: (48) 3721-4126 - E-mail: ppggeologia@contato.ufsc.br - website: https://ppggeologia.paginas.ufsc.br