****

**SOLICITAÇÃO DE BANCA DE SUSTENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO**

**Ao Presidente do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Cuidados Intensivos e Paliativos da UFSC**

Eu, Clique aqui para inserir o nome do orientador, venho solicitar a aprovação da Banca deSustentação de Mestrado Profissional no Programa de Pós-Graduação em Cuidados Intensivos e Paliativos como a baixo informado.

Área de Concentração: Cuidados Intensivos e Paliativos

Linha de Pesquisa: Clique para selecionar uma opção

*Título do Trabalho*: Clique para informar o título do trabalho

MESTRANDO (A): Clique aqui para inserir o nome do mestrando

Data: XX/XX/XXXX Horário Sessão Pública: XX:XX horas

Horário Pré-banca (opcional): XX:XX horas

Local: Clique para informar a sala reservada para realização da banca

**Membros Efetivos**

**Presidente (orientador)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Clique aqui para inserir o nome do orientador | MPICP/UFSC |

**Membros Titulares**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** |
| 1. Clique aqui para inserir o nome do membro da banca | Informar instituição |
| 2. Clique aqui para inserir o nome do membro da banca | Informar instituição |
| 3. Clique aqui para inserir o nome do membro da banca | Informar instituição |

**Membro Suplente**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Clique aqui para inserir o nome do membro suplente | Informar instituição |

Os membros indicados já foram contactados e apresentaram disponibilidade de participação.

Florianópolis, XX de XXXXX de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestrando Orientador

Aprovado em Reunião do Colegiado

em .........../........../................