**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DA LINGUAGEM**

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Recife,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de20\_\_\_\_

Ao Colegiado de Coordenação Didática (CCD) do Programa de Pós-Graduação em Estudos daLinguagem (PROGEL)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente permanente do Programa de Pós-Graduação em Estudos da Linguagem, orientador da discente , solicito autorização para realização de defesa de Dissertação, conforme segue:

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** |
| **DATA SUGERIDA: HORÁRIO SUGERIDO:** |
| **BANCA EXAMINADORA SUGERIDA** |
| MEMBROS TITULARES | NOME COMPLETO | CPF | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | E-MAIL | TIPO DE PARTICIPAÇÃO |
| 1. Orientador (a) |  |  |  |  | ( ) Presencial( ) Videoconferência |
| 2. M. Interno |  |  |  |  | ( ) Presencial( ) Videoconferência |
| 3. M. Externo |  |  |  |  | ( ) Presencial( ) Videoconferência |
| MEMBROS SUPLENTES | NOME COMPLETO | CPF | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | E-MAIL | TIPO DE PARTICIPAÇÃO |
| 1. M. Interno |  |  |  |  | ( ) Presencial( ) Videoconferência |
| 2. M. Externo |  |  |  |  | ( ) Presencial( ) Videoconferência |

**RESUMO DO TRABALHO:**

**PALAVRAS-CHAVE:**

Assinatura do (a) discente:

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

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

Assinatura do (a) Orientador (a):