**PORTARIA N°07/PPGARTES-UFC DE 10 DE JULHO DE 2020**

Estabelece Normas e Critérios para a elaboração da Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes e para a Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do PPGARTES-UFC.

**ANEXO I**

# REQUERIMENTO DE DEFESA PÚBLICA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO EM ARTES

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do discente |  |
| Nome completo do orientador |  |
| Nome completo do coorientador |  |
| Linha de Pesquisa |  |
| Título **definitivo** da Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Data da sessão de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Horário da sessão de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Local da sessão de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |

Solicito a constituição da Comissão Examinadora de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes para realização da sessão de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do discente, conforme quadro abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador: |  |
| Coorientador: |  |
| Examinador: |  |
| Examinador: |  |
| Suplente: |  |

Os dados dos examinadores necessários para o cadastro da Comissão Examinadora de Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes estão no Anexo II da Portaria n°07/PPGARTES-UFC de 10 de julho de 2020.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

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

Assinatura do Orientador

**PORTARIA N°07/PPGARTES-UFC DE 10 DE JULHO DE 2020**

Estabelece Normas e Critérios para a elaboração da Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes e para a Defesa Pública de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do PPGARTES-UFC.

**ANEXO II**

**INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO EM ARTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de páginas** |  |
| **Resumo** |  |
| **Palavras-chave** |  |

**FORMULÁRIO DE EXAMINADORES EXTERNOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Titulação** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Titulação** |  |
| **E-mail** |  |

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

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

Assinatura do Orientador