**COMUNICAÇÃO INTERNA**

**Nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** – **DFIS**

**DATA:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**DE:** Departamento de Física

**PARA:** Edgard Pacheco Moreira Amorim / Coordenador

Programa de Pós-Graduação em Física

**ASSUNTO:** Solicitação de apresentação de dissertação

Prezado Edgard Pacheco Moreira Amorim,

Solicito as devidas providências para viabilizar a apresentação da Dissertação de Mestrado do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso Mestrado Acadêmico em Física, conforme segue:

Título da dissertação/tese: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Data da defesa: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ às \_\_h\_\_

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de concentração: Física

Banca Examinadora:

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – CCT/UDESC (presidente/orientador)

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – CCT/UDESC

Prof. Dr. \_\_\_\_convidado externo\_\_\_ – (sigla da universidade)

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – CCT/UDESC (indicar se é suplente ou coorientador)

|  |
| --- |
| REQUISIÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A PARTICIPAÇÃO DO AVALIADOR EXTERNO  E-mail para contato com o avaliador externo:  DIÁRIA OU HOSPEDAGEM: ( ) Diária ( ) Hospedagem (check-in: \_\_/\_\_/\_\_\_; check-out: \_\_/\_\_/\_\_\_)  TRANSPORTE: Passagens aéreas: ( ) Passagens terrestres: ( ) Motorista do CCT\*: ( ) Data e horário de vinda: \_\_/\_\_/\_\_\_ às \_\_\_h\_\_\_  Data e horário de retorno: \_\_/\_\_/\_\_\_ às \_\_\_h\_\_\_  \*Conforme determinação da Direção de Administração do CCT, o motorista será disponibilizado somente em casos especiais  PRÓ-LABORE – somente para mestrados profissionais:  ( ) Sim ( ) Não |

Respeitosamente,

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

(Coloque o nome do professor orientador)

Professor