**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 EXTERNOE-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 especiaisPRÓ-LABORE – somente para mestrados profissionais:( ) Sim ( ) Não |

Respeitosamente,

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

(Coloque o nome do professor orientador)

Professor