**UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS** DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPOSIÇÃO DA BANCA:** | | |
| Titulação | Nome Completo: |  |
| Dr. (a) |  | orientador |
| Dr. (a) |  | coorientador |
| Dr. (a) |  | membro |
| Dr. (a) |  | membro |
| Dr. (a) |  | membro |
| Dr. (a) |  | membro |
| Dr. (a) |  | suplente |
| Dr. (a) |  | suplente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informações necessárias referentes aos **MEMBROS EXTERNOS CONSTANTES ACIMA**  (de outras universidades/instituições) | | |
| Nome | Endereço completo da Instituição de origem/ e-mail / telefone | CPF |
|  |  |  |
|  |  |  |

ESTATISTICA E EXPERIMENTAÇÃO AGROPECUARIA

TEL: (35)3829 1963 - E-mail [spgee.des@ufla.br](mailto:spgee.des@ufla.br)

ANEXO I: REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA

|  |
| --- |
| SOLICITANTE |
| NOME DO DISCENTE: NÚMERO DE MATRÍCULA: BOLSA: EMAIL: TELEFONE: |
| Agendamento de: [ ] Exame de Qualificação [ ] Mestrado [ ] Doutorado [ ] Defesa de Dissertação  [ ] Defesa de Tese  Título:  Data: / / às h min. Local:  Lavras: \_/\_ / \_ \_ \_ \_  Assinatura do requerente  **\_ \_ \_ \_ Assinatura do Orientador**  Obs:  . |