**ATA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO – MESTRADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Identificação do Orientando** | | | | |
| Nome: | | Matrícula: | | |
| Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |
| **2 - Identificação do Orientador** | | | | |
| Nome:  Departamento: | | | | |
| Linha de pesquisa: | | | |  |
| 3 - Sessão de Avaliação | | | | |
| Titulo: | | | | |
| **4 – Comissão Examinadora** | | | | |
| Nome | Função | | Assinatura | |
|  | PRESIDENTE |  | | |
|  | MEMBRO INTERNO |  | | |
|  | MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA |  | | |
|  | MEMBRO EXTERNO À INSTITUIÇÃO |  | | |
| **5 – Resultado** | | | | |
| |  | | --- | | A Banca Examinadora**, em \_\_\_/\_\_\_/2019**, após o Exame da Defesa da Dissertação e arguição do candidato, decidiu: | | | | | |
| ⬜ “Pela aprovação da Dissertação” | | | | |
| ⬜ “Pela reprovação da Dissertação” | | | | |
| **Autenticação** | | **Autenticação** | | |
| Presidente da Banca Examinadora | | Coordenador do Programa | | |
| \_\_/\_\_/\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_/\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Data Assinatura | | Data Assinatura/Carimbo | | |
| **6 – Homologação** | | | | |
| **Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina** | | | | |
| Em sua Reunião nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ , resolveu homologar: | | | | |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Data Assinatura do Presidente/Carimbo | | | | |
| **Pró Reitoria de Pós-Graduação** | | | | |
| Em sua Reunião nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ , resolveu homologar: | | | | |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Data Assinatura do Pró Reitor/Carimbo | | | | |

**ATA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO – MESTRADO**

**DADOS DA FOLHA DE CORREÇÕES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Orientando** | | |
| Nome: | | Matrícula: |
|  | |  |
| **Sessão de Avaliação** | | |
| Titulo: | | |
|  | | |
| **Comissão Examinadora** | | |
| **Nome** | **Função** | **Rubrica** |
|  | PRESIDENTE |  |
|  | MEMBRO INTERNO |  |
|  | MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA |  |
|  | MEMBRO EXTERNO À INSTITUIÇÃO |  |
| **Os itens abaixo deverão ser modificados, conforme sugestão da banca.** | | |
| 1. [ ] INTRODUÇÃO | | |
| 2. [ ] REVISÃO BIBLIOGRÁFICA | | |
| 3. [ ] METODOLOGIA | | |
| 4. [ ] RESULTADOS OBTIDOS | | |
| 5. [ ] CONCLUSÕES | | |
| CONSIDERAÇÕES GERAIS: | | |
| Seguir as correções e orientações feitas pela Comissão Examinadora ao inserir a versão final da dissertação, com o aval do orientador. | | |