



CADASTRO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO

DADOS DA BANCA	
Programa: () PGLA () POSLIT () POSTRAD () PPGL	Nível: Mestrado
Nome completo do(a) aluno(a):	
Matrícula:	
Título: _____	
Data do exame:	Horário:

COMISSÃO EXAMINADORA	
Presidente	Nome completo:
	() Interno () Externo à UnB
	Matrícula UnB: CPF:
	Instituição Origem/Departamento/Unidade (Sigla):
Membro 1	Nome completo:
	() Interno () Externo à UnB
	Matrícula UnB: CPF:
	E-mail:
Membro 2 (Conforme o regimento do programa)	Nome completo:
	() Interno () Externo à UnB
	Matrícula UnB: CPF:
	E-mail:
Instituição Origem/Departamento/Unidade (Sigla):	