À

Comissão Acadêmica do Programa de Pós-graduação em História da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (PPGH/UERJ),

Nome completo do(a) mestrando(a),
matrícula UERJ ME000000, aluno(a) regular do curso de Mestrado em História, tendo cumprido o total de créditos e carga horária exigidos em disciplinas pela Deliberação n.º 22/2013, que regulamenta o funcionamento do PPGH/UERJ, requer a realização de seu exame de defesa de projeto, intitulada
Título completo da dissertação a ser defendida
Título completo da dissertação a ser defendida,
para o dia 00/00/0000, as(às) 00:00.

Assim, encaminha cópia dos seguintes documentos:

[ ]  Relatório de Atividades Acadêmicas (1 via);

[ ]  Projeto de Dissertação (1 via);

[ ]  Capítulo completo e esboço do Plano de Dissertação (1 via).

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, 00/00/0000.

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

Candidato(a): Nome completo do(a) mestrando(a)

De acordo:

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

Orientador(a): Nome completo do(a) orientador(a)

Exame de Defesa de Projeto de Nome completo do(a) mestrando(a)

Prof.(a) Orientador(a): Nome completo do(a) orientador(a)

Disciplinas cursadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplinas Cursadas** | **Código** |  |
| Título da disciplina cursada | IFC00000 | Obrigatória |
| Título da disciplina cursada | IFC00000 | Obrigatória |
| Título da disciplina cursada | IFC00000 | Vinculada à Linha de Pesquisa |
| Título da disciplina cursada | IFC00000 | Livre Escolha |

**Comissão Examinadora sugerida:**

**Composição Nome Instituição**

1. Orientador(a): Nome UERJ

2. Coorientador(a): Nome Instituição

3. Membro interno: Nome UERJ

4. Membro externo: Nome Instituição

5. Suplente: Nome Instituição

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

Observação: Em casos excepcionais, de realização de banca virtual, na qual orientador(a) e aluno(a) participem de forma *online*, deve-se justificar a necessidade junto à presente solicitação.

**Parecer da Comissão Acadêmica do PPGH/UERJ:**

Pela Comissão,

Prof.(a) Dr.(a)

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

 Coordenador(a) do Curso de Mestrado em História