

Atenção: substituir apenas os itens na cor verde.

FOLHA DE APROVAÇÃO

NOME DO(A) ALUNO(A)

Dissertação ou Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em (nome do Programa), defendida na data de xx/xx/xxx.

Composição da Comissão Examinadora:

Prof. Dr./Profa. Dra. ou Dr. Dra. (nome conforme consta registrado na Ata de Defesa)
(Informar o vínculo se houver -> conforme consta registrado na Ata de Defesa)