



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA  
Serviço de Pós-Graduação



À COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO DO PPGCN/UECE

Submeto à apreciação da Comissão de Pós-Graduação do PPGCN uma monografia contendo os resultados obtidos no desenvolvimento do trabalho de Dissertação/Tese do aluno:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Nº UECE: \_\_\_\_\_

Curso:  
 Mestrado  
 Doutorado

Área de Concentração:  
 Recursos Naturais

Título: \_\_\_\_\_

sugerindo a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, horário: \_\_\_\_:\_\_\_\_, na Sala \_\_\_\_\_,  
(Verifique a disponibilidade de sala. Faça a sua reserva antecipadamente!)  
bem como sugerindo os seguintes nomes para integrarem a comissão julgadora:  
(Solicita-se a indicação de pelo menos 5 nomes.)

Participação do orientador:  Sim  Não

Nome completo / e-mail / Instituição / Vínculo (professor, pós-doc, pesquisador, funcionário, ...)  
Para membros externos ao PPGCN que não tenham Lattes – anexar o *Curriculum vitae*.  
Para membros de fora de Fortaleza, enviar carta se comprometendo a pagar as despesas.

- 1 - \_\_\_\_\_
- 2 - \_\_\_\_\_
- 3 - \_\_\_\_\_
- 4 - \_\_\_\_\_
- 5 - \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

**Parecer do coordenador sobre o programa de estudos cumprido e sobre o resumo proposto:** \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Deverão ser entregues 4 exemplares à CPG, dos quais 1 será arquivado no processo do aluno, não precisando ser encadernado.**