

### UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA

**CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS**

**DEPARTAMENTO DE QUÍMICA**

**Fone:(31)3899-4941 FAX: - e-mail:** [**ppgenq@ufv.br**](mailto:ppgenq@ufv.br)

Ilmo(ª). Senhor(a) Coordenador(a), eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Engenharia Química da UFV, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ingressante em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (mês/ano), venho requerer de V.S.ª avaliação do pedido para Defesa de Projeto de Mestrado. Declaro ainda estar ciente das condições previstas no Regimento Geral dos Programas de pós-graduação da UFV e no Regimento Interno do Programa de pós-graduação em Engenharia Química. Segue o Formulário devidamente preenchido.

**Defesa do Projeto de Mestrado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto:** | |
| **Orientador:** | |
| **Coorientadores:** | |
| **Linha de pesquisa:** | |
| **Estudante:** | |
| **Matrícula:** | **Período de ingresso:** |
| **Data da defesa do projeto:** | **Sala e Horário:** |
| **Observações do Orientador para a Defesa:** | **Membros da Banca:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Parecer da Comissão Coordenadora e Carimbo:** | |
| **Comprovante de Entrega do Formulário** | |
| **Data de registro:** | **Assinatura:** |