A(o) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da UFC

Prof. Dr. Coordenador do programa

Sr(a). Coordenador(a),

Solicito a V.Sa. a realização da sessão de defesa de tese, com o trabalho intitulado “Título do projeto”, do aluno **Nome do aluno**, do Curso de Doutorado em Psicologia da UFC, no dia XX de mês de 20XX (dia da semana), às XhXmin, em local a ser estabelecido por esta coordenação. A comissão julgadora, a título de sugestão, será constituída por mim, na condição de orientador, e pelos demais professores doutores: Nome (INSTITUIÇÃO), Nome (INSTITUIÇÃO), Nome (INSTITUIÇÃO), Nome (INSTITUIÇÃO) e, na condição de suplente, Nome (INSTITUIÇÃO) e Nome (INSTITUIÇÃO). Abaixo, seguem os dados dos docentes:

**EFETIVO**

**Nome** (Orientador(a)/UFC)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**SUPLENTE**

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

**Nome** (INSTITUIÇÃO)

Programa de Pós-Graduação em

CPF:

E-mail:

Área/Instituição/ Ano (doutorado):

Fortaleza, DATA.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome do orientador |
| Professor(a) do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da UFC |