CADASTRO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO

	DADOS	S DA BA	NCA		
Programa: () PGLA () POSLIT () PO	OSTRAD	()	PPGL	Nível: Mestrado
Nome completo do(a) alun	o(a):				
Matrícula:					
Γítulo:					
Data do exame:	Horário:				
	COMISSÃO	EXAMI	NADO	RA	
Presidente	Nome completo:				
	() T (() F	· VII D
	() Interno			. /	xterno à UnB
	Matrícula UnB:			CPF:	
	Instituição Origem/Departamento/Unidade (Sigla):				
Membro 1	Nome completo:				
	() Interno			() F:	xterno à UnB
	Matrícula UnB:			CPF:	Alcino a Chb
	E-mail:			CIT.	
	Instituição Origem/Departamento/Unidade (Sigla):				
		Departame	IIIO/ OIII	uaue (Si	g1a).
	Nome completo:				
Membro 2	() Interno			() Externo à UnB	
(Conforme o regimento	Matrícula UnB:			CPF:	
do programa)	F-mail:				

Instituição Origem/Departamento/Unidade (Sigla):