**TERMO DE ACEITE DE PARTICIPAÇÃO**

**EM BANCA EXAMINADORA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXAMINADOR** | | | | | | |
| **NOME:** |  | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | | **Telefone:** | |  |
| **DADOS DA DEFESA** | | | | | | |
| **BANCA** | **DEFESA: ( )**  **( ) TESE**  **( ) DISSERTAÇÃO** | | **QUALIFICAÇÃO: ( )**  **( ) DOUTORADO**  **( ) MESTRADO** | | | |
| **DISCENTE:** |  | | | | | |
| **TITULO DO TRABALHO:** |  | | | | | |
| **DATA:** |  | **HORÁRIO:** | | |  | |
| **LOCAL:** |  | | | | | |

Mossoró, 16 de janeiro de 2023

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Examinador**