**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**