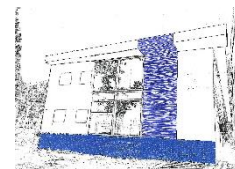




**MESTRADO PROFISSIONAL – SAÚDE,
MEDICINA LABORATORIAL E TECNOLOGIA FORENSE**
INSTITUTO DE BIOLOGIA ROBERTO ALCANTARA GOMES



SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Eu, _____, orientador do pós-graduando
_____, deste programa, encaminho a
versão final da Dissertação intitulada _____, e
documentos anexos [submissão aceitação para publicação de trabalho(s) relacionado(s)
à Dissertação, ou parte dela, em revista(s) qualificada(s) na subárea do programa na
CAPES].

Declaro que os elementos pré-textuais foram revistos pela Biblioteca do Centro
Biomédico e que estamos cientes das etapas posteriores a defesa para solicitação de
diploma.

Aproveito para sugerir, à apreciação da Comissão de Pós-Graduação do MPSMLTF,
alguns doutores para compor esta Banca Examinadora. Também sugiro a data para a
defesa: ____/____/____, (manhã [] ou tarde []) (respeitando o período de 30 dias
após a entrega do exemplar da Dissertação para avaliação e a data (o avaliador prévio
será indicado pelo Coordenador do MPSMLTF).

Rio de Janeiro, ____/____/____

Orientador

Orientando

Em resposta à solicitação, emito o seguinte parecer:

1- Banca Examinadora [] Deferida [] Indeferida

2- Data da Defesa [] Deferida [] Indeferida

3- Encaminhar para o avaliador prévio: _____

Em ____/____/____