****

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA**

**NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

**REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Física da Universidade Federal de Sergipe.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Programa de Pós-Graduação em Educação Física, tendo cumprido os requisitos legais, venho por meio deste solicitar autorização para **Defesa de Dissertação** a qual se realizará no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Cidade Universitária, Prof. “José Aloísio de Campos”, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

**DOCUMENTOS PARA REQUISIÇÃO**

* Solicitação de defesa assinada pelo orientador;
* Cópia da dissertação corrigida em PDF para ser enviada para o e-mail do programa (ppgef@academico.ufs.br )
* Comprovante de artigo publicado no mínimo em revista B2 do Qualis/CAPES;
* Dados do membro externo:

 **1. Nome completo:**

 **2. Vínculo empregatício/Instituição/Cargo:**

 **3. CPF:**

 **4. E-mail:**